

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 1 / 22)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 15:55  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6512/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 6594/2015 Empenho: 18386/2015 - 06/11/2015  
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **2644 FERNANDES & BERTONI LTDA - ME**  
 Nome Fantasia **MECÂNICA MOITA DIESEL**  
 Endereço RUA AGOSTINHO CENZI, 325 Bairro JD. SÃO NICOLAU  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13876-160 Nº Telefone 3623-4761  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.747.056/0001-65 Nº Fax 3633 4229  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 182 Dest. Recurso  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto CONserto CAMINHAO FORD PLACA CZA 9733  
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )  
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00071/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD ORIGINAL - MECANICA GERAL - TROCAR LONAS, TAMBORES DE FREIO E ROLAMENTOS. CAMINHAO FORD PLACA CZA 9733	200,0000	200,00
<b>Pedido 6512/2015</b>				<b>Total</b>	<b>200,00</b>
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6512/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6513/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 6594/2015 Empenho: 18387/2015 - 06/11/2015  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2644 FERNANDES & BERTONI LTDA - ME  
Nome Fantasia MECÂNICA MOITA DIESEL  
Endereço RUA AGOSTINHO CENZI, 325 Bairro JD. SÃO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13876-160 Nº Telefone 3623-4761  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.747.056/0001-65 Nº Fax 3633 4229  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 182 Dest. Recurso  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7083  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )  
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00071/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD ORIGINAL - MECANICA GERAL - TROCAR RETENTOR DA TRASEIRA DO MOTOR E DA MURINGA DO CÂMBIO. CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7083	180,0000	180,00

Pedido 6513/2015	Total	180,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6514/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6595/2015 **Empenho:** 18385/2015 - 06/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1158 **CASTILHO & CASTILHO LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** CIDO AUTO PEÇAS  
Endereço R. 14 DE JULHO, 1003 Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-80 Nº Telefone 3622-3849  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.429.577/0001-13 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail cidoautopecas@itelefonica.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 180 Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CARRO PLACA CPV 6323  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	PC	003.004.00087/HOMOCINETICA - CARRO PLACA CPV 6323	103,0000	309,00

<b>Pedido 6514/2015</b>	<b>Total</b>	<b>309,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>309,00</b>

( TREZENTOS E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6515/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6596/2015 **Empenho:** 18382/2015 - 06/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6149 **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**  
**Nome Fantasia** SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS  
**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 **Bairro** JARDIM SAO NICOLAU  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-7592  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.584.082/0001-08 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** financeiro@santaritaautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 180 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV 6342  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00144/EMBUCHAMENTO COMPLETO EIXO DIANTEIRO - CAMINHÃO MERCEDES - CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV 6342	199,0000	199,00
002	1	UN	003.006.00147/ENGRAXADEIRA 45º - CAMINHÃO MERCEDES -	3,0000	3,00
003	2	UN	003.006.00145/RETENTOR DO CUBO DIANTEIRO - CAMINHÃO MERCEDES -	12,0000	24,00

<b>Pedido 6515/2015</b>	<b>Total</b>	<b>226,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>226,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6516/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6596/2015 **Empenho:** 18384/2015 - 06/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6149 **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**  
**Nome Fantasia** SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS  
**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 **Bairro** JARDIM SAO NICOLAU  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-7592  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.584.082/0001-08 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** financeiro@santaritaautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 180 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHAO MERCEDES PLACA CPV 6335  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00146/TUBO DO ESCAPE CROMADO 2,5" X 265 MM- CAMINHÃO MERCEDES - CAMINHAO MERCEDES PLACA CPV 6335	65,0000	65,00

<b>Pedido 6516/2015</b>	<b>Total</b>	<b>65,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>65,00</b>

( SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO**

\_\_\_\_\_  
**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6517/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 6597/2015 **Empenho:** 18375/2015 - 06/11/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 182 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONserto MAQUINA PÁ CARREGADEIRA 0059

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TROCAR CHAVE DE LUZ, LENTES DAS LANTERNAS TRASEIRA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. MAQUINA PÁ CARREGADEIRA 0059	345,0000	345,00

<b>Pedido 6517/2015</b>	<b>Total</b>	<b>345,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>345,00</b>

( TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6512/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6518/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6597/2015 **Empenho:** 18377/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2186</b>	<b>AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA</b>
<b>Endereço</b>	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	irmaos_nogueira@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 182</b>	<b>Dest. Recurso</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7127		
<b>Aplicação</b>	DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00068/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD ORIGINAL - AUTO ELETRICA - TROCAR PEDAL DO ACELERADOR ELETRÔNICO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7127	550,0000	550,00

<b>Pedido 6518/2015</b>	<b>Total</b>	<b>550,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>550,00</b>

( QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6519/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 6597/2015 **Empenho:** 18378/2015 - 06/11/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 182 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONSERTO MAQUINA ROLO 0017

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TROCAR REGULADOR DE VOLTAGEM, CABO POSITIVO E NEGATIVO, CHAVE DE CONTATO DE PARTIDA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. MAQUINA ROLO 0017	275,0000	275,00

<b>Pedido 6519/2015</b>	<b>Total</b>	<b>275,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>275,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6520/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6597/2015 **Empenho:** 18379/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2186</b>	<b>AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA</b>
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 182</b>	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA CZA 9736		
Aplicação	DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00068/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD ORIGINAL - AUTO ELETRICA - TROCAR LAMPADAS, RABICHO, TOMADA 3 VIAS, SOQUETES PARA LAMPADAS, LANTERNA LATERAL, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA CZA 9736	196,2000	196,20

<b>Pedido 6520/2015</b>	<b>Total</b>	<b>196,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>196,20</b>

**( CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6521/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6597/2015 **Empenho:** 18380/2015 - 06/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**  
**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 182 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONserto CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7127  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Responsável** **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00068/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD ORIGINAL - AUTO ELETRICA - RETIRAR E COLOCAR PAINEL PARA CONserto DA TOMADA DO TACOGRAFO, MARCADOR DE COMBUSTIVEL, CHICOTE SENSOR DE VELOCIDADE, REGULAGEM ELETRONICA, CODIFICAÇÃO DA CENTRAL, REVISÃO DAS LANTERNAS, TESTAR BATERIA E ALTERNADOR, LIMPEZA DO CABO DA BATERIA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7127	1.080,0000	1.080,00

<b>Pedido 6521/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.080,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.080,00</b>

**( UM MIL E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO**

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**

**Pedido de Compra 6512/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6522/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6598/2015 **Empenho:** 18373/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 182 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONSERTO CARRO PLACA GBG 0389

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REMOVER MOTOR PARA REVISÃO DA EMBREAGEM COM RETIFICA DO VOLANTE DO MOTOR E TROCAR BUCHA, JUNTA, RETENTOR DO VOLANTE DO MOTOR, REPARO DA HOMOCINÉTICA, KIT DA EMBREAGEM, CABO, PORÇA BORBOLETA DO CABO DA EMBREAGEM, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CARRO PLACA GBG 0389	882,0000	882,00

<b>Pedido 6522/2015</b>	<b>Total</b>	<b>882,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>882,00</b>

**( OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6523/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6598/2015 **Empenho:** 18374/2015 - 06/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 182 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONSERTO CARRO PLACA BGM 2907  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR JOGO DE CABO DE VELAS, VELAS IGNIÇÃO, TAMPA E ROTOR DO DISTRIBUIDOR, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CARRO PLACA BGM 2907	306,0000	306,00

<b>Pedido 6523/2015</b>	<b>Total</b>	<b>306,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>306,00</b>

( TREZENTOS E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6512/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6524/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6602/2015 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10313 GKS CAPACITACAO & TREINAMENTO - EIRELI - ME****Nome Fantasia GKS CAPACITACAO & TREINAMENTO**

Endereço AV DR. ARISTIDES CUNHA, 419

Bairro CENTRO

Cidade MONTE SANTO DE MINAS

Estado MG

CEP 37958-000

Nº Telefone (011) 4575-2050

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.107.770/0001-08

Nº Fax (035) 3591-1739

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gksinscrição@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 331

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO LEI 13.019/14 - MARCO REGULATÓRIO (SERVIDORES CINDY LAURE GALIZONI ELÍDIO, RENATA MOYSÉS CASSIANO E LUIS FERNANDO FONTANA CAMPOS)

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - CURSO DE CAPACITAÇÃO LEI 13.019/14 - MARCO REGULATÓRIO (SERVIDORES CINDY LAURE GALIZONI ELÍDIO, RENATA MOYSÉS CASSIANO E LUIS FERNANDO FONTANA CAMPOS)	950,0000	2.850,00

<b>Pedido 6524/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.850,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.850,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6525/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6603/2015 **Empenho:** 18372/2015 - 06/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6157 **MILTON APARECIDO NORA - ME**  
**Nome Fantasia** **NORA TRUCK**  
Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63 Bairro JARDIM PROGRESSO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-97 Nº Telefone 3631-8842  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61 Nº Fax 9775-8681  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail noratruck@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 182 Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto CAMINHAO FORD PLACA CZA 9733  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00071/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD ORIGINAL - MECANICA GERAL - ADAPTAÇÃO DA VALVULA DO FREIO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA CZA 9733	250,0000	250,00

<b>Pedido 6525/2015</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6512/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6526/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6604/2015 **Empenho:** 18419/2015 - 09/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>6158</b>	<b>PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME</b>	
<b>Endereço</b>	R 14 DE JULHO, Nº 577		Bairro VILA CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000		Nº Telefone (999) 3631-0782
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	12.541.245/0001-05		Nº Fax (999) 3631-8057
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	pneucentersjbv@hotmail.com		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 681</b>	<b>Dest. Recurso</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SAVEIRO CPV 6320.		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE		
		<b>Responsável</b>	<b>arq-daniela</b>

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E MONTAGEM DE PNEUS.	140,0000	140,00

<b>Pedido 6526/2015</b>	<b>Total</b>	<b>140,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>140,00</b>

**( CENTO E QUARENTA REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6527/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 6605/2015 **Empenho:** 18411/2015 - 09/11/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

**Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 581 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO

Aplicação PARA O SAMU, UBS, PSF, PSM, LABORATÓRIO, CAPS E ADM.

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº 0**

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	M	004.003.00303/FIO PARALELO 2 X 1,5 MM	1,3500	27,00
002	2	UN	004.003.00208/PINO MACHO 10A- 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL -	3,2000	6,40
003	5	UN	004.003.00122/REATOR VAPOR METALICO 400W -	69,0000	345,00
004	2	UN	004.003.00299/RECEPTÁCULO E-40 PARA COLOCAÇÃO DE LÂMPADAS, MODELO PADRÃO -	2,4000	4,80
005	12	UN	004.003.00159/LAMPADA FLUORESCENTE 32 WATTS -	6,0000	72,00
006	12	UN	004.003.00160/LAMPADA FLUORESCENTE 40 WATTS -	6,0000	72,00
007	3	UN	004.003.00181/REATOR PARA LAMPADA DE 2 X 32W -	21,0000	63,00
008	6	UN	004.003.00039/REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP -	18,5000	111,00
009	4	UN	004.003.00129/DISJUNTOR UNIPOLAR 70 AMPERES -	24,9000	99,60
010	40	M	004.003.00286/CABO 4 MM -	1,4500	58,00
011	4	UN	004.003.00184/SOQUETE DE LOUÇA -	6,0000	24,00
012	1	UN	004.003.00313/LAMPADA VAPOR METÁLICO 400W TUBULAR -	69,3500	69,35





Pedido de Compra 6512/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6527/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6605/2015 Empenho: 18411/2015 - 09/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	2	UN	004.003.00202/LAMPADA INCANDESCENTE 127V, POTÊNCIA 60W, ENCAIXE E27, BULBO STANDARD CLARO -	2,0000	4,00
014	1	RL	004.003.00318/FITA ISOLANTE 20M -	4,9000	4,90

Pedido 6527/2015	Total	961,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	961,05

( NOVECENTOS E SESSENTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6512/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6528/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6606/2015 **Empenho:** 18427/2015 - 09/11/2015**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP****Nome Fantasia COPY & COMPANY**

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 529 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO EM COPIADORA RICOH DA EMEB SARAH SALOMÃO

Aplicação EDUCAÇÃO - SARAH SALOMÃO

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	015.001.00270/COMPARTIMENTO DE TONER PARA COPIADORA MP 1500 -	410,0000	410,00
002	1	UN	015.001.00271/TAMPA DA GAVETA DE PAPEL PARA COPIADORA RICOH MP 1500 -	160,0000	160,00

<b>Pedido 6528/2015</b>	<b>Total</b>	<b>570,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>570,00</b>

**( QUINHENTOS E SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015**\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6512/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6529/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 6609/2015 **Empenho:** 18275/2015 - 04/11/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5832 DROGARIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**

**Nome Fantasia**

**DROGA NOVA**

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Bairro VL CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (19) 36233217

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 689 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MEDICAMENTOS MANDADO DE SEGURANÇA

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	28	COM	100.002.00191/ALISQUIRENO 150 COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO CONTÉM 165,750 MG DE HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO EQUIVALENTE A 150 MG DE ALISQUIRENO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	4,2850	119,98
002	30	UN	100.002.00210/ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG -	0,5500	16,50
003	60	COM	100.002.00287/BROMETO DE PINAVERIO 100MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES -	0,9830	58,98
004	120	COM	100.002.00293/CARBONATO CÁLCIO 600MG + VITAMINA D 200 UI. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. -	0,6660	79,92
005	120	COM	100.002.00008/CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES -	0,9000	108,00
006	60	COM	100.002.00137/CARVEDILOL 25 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -	1,5280	91,68
007	60	UN	100.002.00054/CELECOXIBE 200 MG. -	4,2660	255,96
008	120	COM	100.002.00316/CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO -	0,7000	84,00



Nº Pedido de Compra: 6529/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6609/2015 Empenho: 18275/2015 - 04/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	240	COM	100.002.00030/CILOSTAZOL 100MG, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES -	0,7940	190,56
010	112	COM	100.002.00168/CLOPIDOGREL 75 MG. EMBALAGEM CX COM 28 CP. VALIDADE MINIMA 12 MESES. -	1,6070	179,98
011	56	COM	100.002.00155/MESILATO DE CODERGOCRINA 6 MG CAPSULAS DE LIBERAÇÃO LENTA -	4,6400	259,84
012	4	FR	100.002.00152/COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 3300 UI/ML GOTAS 10 ML. -	41,2800	165,12
013	28	COM	100.002.00334/DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO -	0,6600	18,48
014	60	COM	100.002.00031/DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG COMPRIMIDOS -	4,0000	240,00
015	56	UN	100.002.00068/DULOXETINA 60 MG -	11,5000	644,00
016	60	COM	100.002.00069/FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100 MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	0,7000	42,00
017	30	SAC	100.002.00062/SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G - SACHES COM 3,95 G -	3,6900	110,70
018	360	CAP	100.002.00063/SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	2,1700	781,20
019	150	ENV	100.002.00129/SULFATO DE GLICOSAMINA (EQUIVALENTE A 1,884 G DE SULFATO PÓ CRISTALINO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2 G; SACHES DE 4,135 G CADA; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. -	4,2200	633,00
020	60	COM	100.002.00391/MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG -	0,2300	13,80
021	60	COM	100.002.00056/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES -	3,1400	188,40



Pedido de Compra 6512/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6529/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6609/2015 Empenho: 18275/2015 - 04/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
022	30	COM	100.002.00138/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 20MG. COMPRIMIDO. -	5,3400	160,20
023	56	COM	100.002.00480/LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO: LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO. REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES -	0,6000	33,60
024	120	COM	100.002.00067/CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG -	1,7100	205,20
025	60	COM	100.002.00407/PARACETAMOL 750 MG -	0,3400	20,40
026	60	COM	100.002.00471/CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	6,8000	408,00
027	56	COM	100.002.00072/SAXAGLIPTINA 5MG VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	3,3400	187,04
028	60	COM	100.002.00175/SUPLEMENTO VITAMINICO MINERAL - COMPOSIÇÃO POR COMPRIMIDO: MAGNESIO 100 MG, VITAMINA C 45 MG, NIACINA (VIT B3) 16 MG, VITAMINA E 10 MG, ZINCO 7 MG, ACIDO PANTOTENICO (VIT B5) 5 MG, MANGANÊS 2,3 MG, RIBOFLAVINA (VIT B2) 1,3 MG, PIRIDOXINA (VIT B6) 1,3 MG, TIAMINA (VIT B1)1,2 MG, COBRE 900 MCG, SELENIO 34 MCG, CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 2,4 MCG. -	2,5200	151,20
029	180	COM	100.002.00200/VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA -	0,7630	137,34
030	84	COM	100.002.00198/VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA E 6,94 MG DE BESILATO DE ANLODIPINO (CORRESPONDENTE A 5 MG DE ANLODIPINO); EMBALAGEM INDIVIDUAL; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO: LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES -	3,3300	279,72
031	56	COM	100.002.00267/VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG -	3,4160	191,30
032	56	COM	100.002.00012/CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA. -	2,8000	156,80



Pedido de Compra 6512/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6529/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6609/2015 Empenho: 18275/2015 - 04/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
033	56	COM	100.002.00158/CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA. -	4,7800	267,68
034	112	COM	100.002.00188/VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	2,8500	319,20
035	60	COM	100.002.00436/VITAMINA E 400 UI. VALIDADE 12 MESES -	0,8300	49,80

Pedido 6529/2015	Total	6.849,58
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.849,58

( SEIS MIL E OTOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO