



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6782/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6847/2015 **Empenho:** 19857/2015 - 30/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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** 681 **Dest. Recurso** 053000033
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO STRADA CDV 5508.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
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 - CONserto DO MOTOR DE ARRANQUE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.'	546,0000	546,00
Pedido 6782/2015 Total					546,00
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					546,00

(QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6782/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6783/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6848/2015 **Empenho:** 19423/2015 - 26/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6368 **DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836**
Nome Fantasia SASSARON GRAMAS
Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93 Bairro JD SAO PAULO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13875-079 Nº Telefone (019) 3633-3487
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.205.255/0001-19 Nº Fax (019) 99775-0975
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail denilson_sassaron@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto REFORMA DE UMA CELA NA CADEIA PUBLICA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
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	103.001.00015/'CONSTRUÇÃO DE MURO - REFORMA DE UMA CELA NA CADEIA PUBLICA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. OS MATERIAIS, FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS NECESSARIOS PARA REFORMA SERÃO FORNECIDOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL.'	7.260,0000	7.260,00

Pedido 6783/2015	Total	7.260,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.260,00

(SETE MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6782/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6784/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6849/2015 **Empenho:** 19858/2015 - 30/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVIÇOS 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 584****Dest. Recurso 013100000**

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - ALINHAMENTO, SUBSTITUIÇÃO DA SUSPENSÃO DIANTEIRA COMPLETA , TROCA DO FIXADOR DO CABO DO ACELERADOR, JOGO DE VELAS, BATENTE DA SUSPENSÃO, DO INTERRUPTOR DE ÓLEO, DO ANEL DO VOLANTE , DO ANEL DO TUBO RESPIRO ÓLEO, TROCA DO RETENTOR DO VOLANTE, DO RETENTOR DA RODA, DO JOGO DE PASTILHAS DE FREIO, DO CABO DA EMBREAGEM, DA BUCHA DO AMORTECEDOR, TROCA DO ÓLEO DO MOTOR E DO FILTRO DE COMBUSTÍVEL, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.'	2.512,0000	2.512,00

Pedido 6784/2015	Total	2.512,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.512,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E DOZE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015**_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6782/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6785/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6850/2015 **Empenho:** 19380/2015 - 25/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1198 **TELÃO PUBLICIDADE LTDA**
Nome Fantasia TELÃO & CIA
Endereço R. MINAS GERAIS, 243 Bairro JARDIM RECREIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.876-01 Nº Telefone 3623.5373
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76 Nº Fax 9131-7686
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail contato@telaocia.com.br, <telaocia@ig.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Serviço de sonorização e iluminação para o Troféu Crespúsculo
Aplicação Departamento de Esportes

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	017.001.00441/'SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - Com Projeção, transmissão, gravação e edição, fornecimento de equipamentos, fornecimento de técnicos para montagem e operação dos equipamentos'	3.800,0000	3.800,00

Pedido 6785/2015	Total	3.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.800,00

(TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6786/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6851/2015 **Empenho:** 19422/2015 - 26/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6735 MK - MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço AV. CÂNDIDO DE ABREU, 776

Bairro CENTRO CÍVICO

Cidade CURITIBA

Estado PR

CEP 80530-000

Nº Telefone (041) 3010 1606

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.974.134/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 90634927-25

Inscr. Municipal 665472-6

e-mail mark@eougem.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182 Dest. Recurso 011100000

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 0111

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	1	SERV	017.007.00293/'MANUTENÇÃO DE MAQUINAS ROLO COMPACTADOR GENUINO - MECANICA GERAL - DESLOCAMENTO DO MECÂNICO PARA FAZER REVISÃO NO ROLO COMPACTADOR. MAQUINA ROLO 0111'	2.337,0000	2.337,00

Pedido 6786/2015	Total	2.337,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.337,00

(DOIS MIL E TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6787/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6852/2015 **Empenho:** 19859/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6157 MILTON APARECIDO NORA - ME

Nome Fantasia NORA TRUCK

Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13.870-97

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61

Inscr. Estadual

e-mail noratruck@bol.com.br

Bairro JARDIM PROGRESSO

Estado SP

Nº Telefone 3631-8842

Nº Fax 9775-8681

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

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

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

Inscrição Nº 0

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 - SERVIÇO DE TORNEIRO NO CARDAN.'	1.200,0000	1.200,00

Pedido 6787/2015	Total	1.200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.200,00

(UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6788/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6853/2015 **Empenho:** 19860/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10316 DIEGO ALEXANDRE PIRES - ME

Nome Fantasia MECANICA SÃO JOSÉ

Endereço AGOSTINHO CENZI, 42 - SALA 1

Bairro JD SÃO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-102

Nº Telefone (019) 3056 3315

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.955.694/0001-49

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO GOL CZA 9775.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	UN	017.001.00167/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA HOMOCINÉTICA DIANTEIRA ESQUERDA, TROCA DO ROLAMENTO DAS 4 RODAS E ALINHAMENTO.'	345,0000	345,00

Pedido 6788/2015	Total	345,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	345,00

(TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6789/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6854/2015 **Empenho:** 19861/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP

Nome Fantasia RETÍFICA GRULI

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Inscr. Estadual

e-mail retificagruli@bol.com.br

Bairro SAO BENEDITO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-1033

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ONIBUS CLK 0800.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

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

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

Inscrição Nº 0

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 - TROCA DOS KITS DO MOTOR E DA TURBINA.'	2.000,0000	2.000,00

Pedido 6789/2015	Total	2.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6790/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6854/2015 **Empenho:** 19862/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP

Nome Fantasia RETÍFICA GRULI

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificagruli@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9742.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - BRUNIR CILINDRO, TORNEAR PISTÕES, RETIFICAR CAPAS MANCAIS, O VIRABREQUIM, AS SEDES E AS VÁLVULAS, MONTAGEM DO CABEÇOTE, REBAIXAR CAVAS E RECUPERAR BLOCOS.'	4.710,0000	4.710,00

Pedido 6790/2015	Total	4.710,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.710,00

(QUATRO MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6791/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6855/2015 **Empenho:** 19863/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA

Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 581

Dest. Recurso 013100000

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	003.006.00107/'PASTILHA DE FREIO TRASEIRO - SPRINTER -'	95,0000	95,00
002	10	LT	003.002.00087/'OLEO MOTOR 5W40 -'	19,0000	190,00
003	6	LT	003.006.00092/'ÓLEO DO DIFERENCIAL - SPRINTER -'	20,0000	120,00
004	1	UN	003.001.00008/'ARRUELA DE COBRE -'	2,0000	2,00
005	2	UN	003.006.00020/'ARRUELA DO BUJÃO DO CÂMBIO -'	3,0000	6,00
006	1	UN	003.003.00096/'FILTRO SEPARADOR ÁGUA DO ÓLEO DIESEL -'	65,0000	65,00
007	1	PC	003.005.00066/'FILTRO DE AR -'	55,0000	55,00
008	1	PC	003.005.00065/'FILTRO DE COMBUSTIVEL -'	70,0000	70,00
009	1	UN	003.002.00146/'FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -'	35,0000	35,00
010	2	UN	003.006.00096/'RETENTOR DO CUBO - SPRINTER -'	20,0000	40,00
011	1	UN	003.002.00186/'GRAXA 500G -'	20,0000	20,00
012	1	UN	003.003.00086/'COLA DE SILICONE -'	20,0000	20,00
013	2	PC	003.001.00052/'BUCHA DA BARRA ESTABILIZADORA -'	22,0000	44,00



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6791/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6855/2015 Empenho: 19863/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	2	PC	003.012.00102/'ABRAÇADEIRA -'	10,0000	20,00
015	2	PC	003.003.00012/'PIVO -'	125,0000	250,00
016	1	UN	003.012.00132/'TRAVA ROSCA -'	20,0000	20,00
017	2	UN	003.006.00091/'HASTE AXIAL - SPRINTER -'	95,0000	190,00
018	6	UN	003.006.00002/'ABRAÇADEIRA DE NYLON PARA LACRE -'	2,0000	12,00
019	1	UN	003.003.00140/'MANGUEIRA DO AR QUENTE -'	35,0000	35,00
020	1	PC	003.002.00008/'CORREIA DO ALTERNADOR -'	55,0000	55,00
021	1	PC	003.002.00026/'TENSOR DA CORREIA -'	350,0000	350,00
022	2	UN	003.006.00022/'POLIA DO ALTERNADOR -'	85,0000	170,00
023	1	UN	003.006.00106/'PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO - SPRINTER -'	65,0000	65,00

Pedido 6791/2015	Total	1.929,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.929,00

(UM MIL E NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃOJORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6792/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6856/2015 Empenho: 19864/2015 - 30/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10274 J C SELEGATO AUTO PECAS - ME
Nome Fantasia SELEGATO AUTO PECAS
Endereço AV BRASILIA, 859 Bairro VILA ZANETTI
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-590 Nº Telefone (019) 3635-9999
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.174.715/0001-01 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 639.103.491.112 Inscr. Municipal
e-mail vanessa@selegato.com.br michelle@selegato.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 581 Dest. Recurso 013100000
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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETORD E TRANSPORTE

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	12	UN	003.004.00139/'OLEO SAE 5W30 -'	34,0000	408,00

Pedido 6792/2015	Total	408,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	408,00

(QUATROCENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6793/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6856/2015 **Empenho:** 19865/2015 - 30/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10274 **J C SELEGATO AUTO PECAS - ME**
Nome Fantasia SELEGATO AUTO PECAS
Endereço AV BRASILIA, 859 Bairro VILA ZANETTI
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-590 Nº Telefone (019) 3635-9999
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.174.715/0001-01 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 639.103.491.112 Inscr. Municipal
e-mail vanessa@selegato.com.br michelle@selegato.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 581** **Dest. Recurso 013100000**
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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO GOL CZA 9775.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
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	2	UN	003.005.00117/"KIT ROLAMENTO TRASEIRO -'	40,0800	80,16
002	2	PC	003.001.00048/"ROLAMENTO DA RODA -'	65,4500	130,90
003	1	UN	003.002.00252/"HOMOCINÉTICA (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -'	88,0000	88,00
004	2	UN	003.004.00094/"COXIM DO AMORTECEDOR -'	46,0000	92,00
Pedido 6793/2015				Total	391,06
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	391,06

(TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6782/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6794/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6856/2015 **Empenho:** 19866/2015 - 30/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10274 J C SELEGATO AUTO PECAS - ME****Nome Fantasia SELEGATO AUTO PECAS**

Endereço AV BRASILIA, 859

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (019) 3635-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.174.715/0001-01

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.103.491.112

Inscr. Municipal

e-mail vanessa@selegato.com.br michelle@selegato.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 581****Dest. Recurso 013100000**

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETORD E TRANSPORTE

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	LT	007.002.00041/*ÓLEO LUBRIFICANTE SAE 90 -'	17,0000	51,00

Pedido 6794/2015	Total	51,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	51,00

(CINQUENTA E UM REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015**_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6795/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6856/2015 **Empenho:** 19867/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10274 J C SELEGATO AUTO PECAS - ME

Nome Fantasia SELEGATO AUTO PECAS

Endereço AV BRASILIA, 859

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (019) 3635-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.174.715/0001-01

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.103.491.112

Inscr. Municipal

e-mail vanessa@selegato.com.br michelle@selegato.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 581

Dest. Recurso 013100000

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	UN	003.001.00056/'OLEO DE CAMBIO -'	10,0000	30,00
002	4	UN	003.003.00100/'ADITIVO PARA RADIADOR -'	20,0000	80,00
003	2	UN	003.003.00086/'COLA DE SILICONE -'	10,5000	21,00
004	2	UN	003.004.00045/'DISCO DE FREIO -'	58,5100	117,02
005	1	UN	003.003.00052/'FILTRO DE AR -'	245,0000	245,00
006	1	UN	003.006.00016/'FILTRO DE ÓLEO DIESEL -'	92,8000	92,80
007	1	UN	003.003.00054/'FILTRO DE COMBUSTIVEL -'	560,0000	560,00
008	1	UN	001.010.00012/'FILTRO DE AR CONDICIONADO -'	285,6000	285,60
009	2	PC	003.003.00012/'PIVO -'	143,0000	286,00
010	2	UN	003.003.00058/'DISCO DE FREIO -'	153,0000	306,00
011	2	UN	003.002.00127/'PASTILHA DE FREIO -'	168,0000	336,00
012	1	UN	003.017.00293/'SENSOR -'	228,4500	228,45

Pedido 6795/2015	Total	2.587,87
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.587,87

(DOIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6795/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6856/2015 Empenho: 19867/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6796/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6861/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20030/2015

Fornecedor 5708

SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES

Nome Fantasia

SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto MULTA DE TRÂNSITO DO VEÍCULO ECOSPORT GPZ 2525.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	1	UN	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA DE TRÂNSITO POR DIRIGIR VEÍCULO UTILIZANDO-SE DE TELEFONE CELULAR.'	85,1200	85,12

Pedido 6796/2015	Total	85,12
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,12

(OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6797/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.31.00 - PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DES

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

Processo Nº: 6862/2015 **Empenho:** 19381/2015 - 25/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6138 SERGIO MAXIMIANO - ME

Nome Fantasia TROFEU SANTA RITA

Endereço R GOTARDO PACAGNAN, Nº 284

Bairro JARDIM LAGOINHA

Cidade SANTA RITA DO PASSA

Estado SP

CEP 13.670-00

Nº Telefone 19 3582-4678

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.677.085/0001-99

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trofeu@trofeusantarita.com.br; trofeusantarita@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 424

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Material para premiação do Troféu Crepúsculo

Aplicação Departamento de Esportes

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	42	UN	016.003.00062/'TROFEU MODELO PREMIACAO -'	68,0000	2.856,00

Pedido 6797/2015	Total	2.856,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.856,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6798/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6863/2015 **Empenho:** 19377/2015 - 25/11/2015
Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor 3033 **MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**
Nome Fantasia **PAULISTA 250**
 Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379 Bairro JD. MARGARIDA
 Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO Estado SP
 CEP 13720-000 Nº Telefone (019) 3608-3347
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84 Nº Fax (019) 3608-3347
 Inscr. Estadual 646.014.890.110 Inscr. Municipal
 e-mail paulista250@yahoo.com.br,carmen.paulista@yahoo.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 475 Dest. Recurso 052100010**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto ARROZ TIPO 1
 Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	1800	KG	006.002.00217/'ARROZ TIPO 1, LONGO, FINO, POLIDO, TOTAL DE QUEBRADOS E QUIRERA DE 7,0%, EMBALAGEM DE 5 KG, VALIDADE DE 365 DIAS. -'	2,5700	4.626,00

Pedido 6798/2015	Total	4.626,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.626,00

(QUATRO MIL E SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6799/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6864/2015 **Empenho:** 19852/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 658

Dest. Recurso 053000034

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA 2055 DN

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - VISA

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	1	UN	017.001.00161'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - LASER JET 2055 DN CONFORME O.S. 10.579'	242,5000	242,50

Pedido 6799/2015	Total	242,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	242,50

(DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6800/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6865/2015 **Empenho:** 19853/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 669** **Dest. Recurso 053000009**

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO IMPRESSORA LASER JET 4014N

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

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	1	UN	017.001.00161'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - CONFORME O.S. 9919'	127,5000	127,50

Pedido 6800/2015	Total	127,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	127,50

(CENTO E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6782/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6801/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6867/2015 **Empenho:** 19873/2015 - 30/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA****Nome Fantasia ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 584****Dest. Recurso 013100000**

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	017.001.001677/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAS DAS PASTILHAS E DISCOS DE FREIO DIANTEIROS E TRASEIROS, DOS SENSORES DO FREIO, DOS ÓLEOS E FILTROS, DO PIVÔ, DA ÁGUA E ADITIVO DO RADIADOR, VERIFICAÇÃO DAS CORREIAS E DA SUSPENSÃO.'	460,0000	460,00

Pedido 6801/2015	Total	460,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	460,00

(QUATROCENTOS E SESENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015**LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃOJORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6802/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6867/2015 **Empenho:** 19874/2015 - 30/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5397 **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**
Nome Fantasia **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**
Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180 **Bairro** VILA ZANETTI
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-597 **Nº Telefone** 3633 7872
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail wberingela@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 584 **Dest. Recurso** 013100000
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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
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 - TROCA DOS ÓLEOS, TROCA DOS FILTROS, TROCA DAS PASTILHAS DIANTEIRAS E TRASEIRAS, REPAROS NA SUSPENSÃO COMPLETA E TROCA DAS CORREIAS TENSORAS.'	490,0000	490,00

Pedido 6802/2015	Total	490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6803/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6867/2015 **Empenho:** 19875/2015 - 30/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA

Nome Fantasia ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - TROCAS DAS ALAVANCAS DO CÂMBIO, DOS CABOS DE MUDANÇA E REGULAGEM DOS CABOS.'	220,0000	220,00

Pedido 6803/2015	Total	220,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6804/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 190/2015 **Empenho:** 19376/2015 - 25/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 **ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**
Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA
Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420
Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com***** (19)3524-8537

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 600** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia PP 109/15.
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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
006	10	CX	022.002.00051/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 4,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDAVEL COM 1,5 CM, 1/2 DE CÍRCULO, TRIÂNGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. PROCARE	27,5000	275,00
007	1000	UN	022.002.00053/EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS POR GRAVIDADE; PERMITE ADMINISTRAR SOLUÇÕES ENTERAIS, COM VARIAÇÃO DE COMPOSIÇÃO, VOLUME E CARACTERÍSTICAS, MANTENDO O SISTEMA FECHADO. COMPOSTO COM PONTA PERFURANTE ANATÔMICA COM PROTETOR PARA AJUSTE PRECISO EM TODAS AS BOLSAS/FRASCOS, CÂMARA FLEXÍVEL CRISTAL, TUBO EXTENSOR DE PVC ATÓXICO DE COLORAÇÃO AZUL TRANSLÚCIDA DE 150 CM PARA IDENTIFICAÇÃO DE INFUSÃO ENTERAL E ADAPTADOR ESCALONADO PARA SONDA COM PROTETOR. PODE VARIAR EM SUA COMPOSIÇÃO CONTENDO ENTRADA DE AR COM FILTRO HIDRÓFOTO BACTERIOLÓGICO, TUBO EXTENSOR AZUL TRANSLÚCIDO DE 200 CM, E VIA PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (2 VIAS). BIOSANI	1,2900	1.290,00



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6804/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 190/2015 Empenho: 19376/2015 - 25/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
022	5000	PCT	022.002.00144/ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO EM PACOTE INDIVIDUAL COM 100 UNIDADES COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO. (APRESENTAR AMOSTRA). THEOTO	0,0317	158,50
023	500	UN	022.002.00145/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) DESCARPACK	0,0700	35,00
025	5000	UN	022.002.00158/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 08, DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) DESCARPACK	0,0700	350,00
027	7000	UN	022.002.00172/AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 07. DE 1ª LINHA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) DESCARPACK	0,0700	490,00

Pedido 6804/2015	Total	2.598,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.598,50

(DOIS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6805/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 190/2015 **Empenho:** 19375/2015 - 25/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2267 **EDIVALDO RENE DE OLIVEIRA - EPP**
Nome Fantasia **DENTAL RENÉ**
Endereço RUA SANTA CRUZ, 330 Bairro CENTRO
Cidade SOROCABA Estado SP
CEP 18031-550 Nº Telefone (015) 3212-9600
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.249.045/0001-75 Nº Fax (015) 3212-9608
Inscr. Estadual 669.238.456.110 Inscr. Municipal
e-mail derelicita@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 600** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia PP 109/15.
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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
003	1608	RL	022.002.00026/ATADURA DE CREPOM 10 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 21,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) JM	0,3600	578,88
009	200	RL	022.002.00057/FITA ADESIVA CREPE 16MM X 50 METROS. EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) HOSPIFLEX	2,7000	540,00
010	400	RL	022.002.00058/FITA CIRÚRGICA MICROPORE ANTIALÉRGICA 25 X 10 METROS ENROLADO EM CARRRETEL COM CAPA PROTETORA (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MISSNER	2,6800	1.072,00



Nº Pedido de Compra: 6805/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 190/2015 Empenho: 19375/2015 - 25/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	400	UN	022.002.00060/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 15. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES MEDGOLDMAN	0,2800	112,00
012	100	UN	022.002.00061/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 23. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES MEDGOLDMAN	0,2800	28,00
013	30	FR	022.002.00066/ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - FR. 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO-REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. VIC PHARMA	2,5500	76,50
018	900	RL	022.002.00083/PAPEL LENÇOL 70 CM X 50 MTS COMPOSTO DE 100 % DE FIBRAS CELULÓSICAS VIRGEM-COR BRANCO-EMBALADO INDIVIDUALMENTE - PCT COM 06 ROLOS. (APRESENTAR AMOSTRA). SURGY PLAST	5,4000	4.860,00
021	14	UN	022.002.00129/FIXADOR CELULAR EM SPRAY AEROSOL FRASCO COM 100 ML. COM AUSÊNCIA DE VAZAMENTOS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). ADILN	8,1000	113,40
024	10000	UN	022.002.00151/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 07 DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) SR	0,0700	700,00
028	20	RL	022.002.00176/ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M. COLÓIDE À BASE DE GESSO COM PROPRIEDADES ENRIJECEDORAS, IMPREGNADO SOBRE SUBSTRATO TÊXTIL, QUE APÓS APLICAÇÃO ADQUIRE CONSISTÊNCIA RÍGIDA, DEVENDO ATENDER A NBR VIGENTE QUE SE ENCONTRA EM FASE DE APROVAÇÃO NA ABNT. CARACTERÍSTICAS: - ESTAR UNIFORMEMENTE RECOBERTO POR CAMADA DE GESSO; - TER TEXTURA SUAVE, CREMOSA E LIVRE DE ARENOSIDADE AO TATO, APÓS MOLHAGEM; - POSSUIR EIXO SUPORTE QUE GARANTA SUA ESTRUTURA DURANTE O USO; - SER RESISTENTE À COMPRESSÃO; - SER RESISTENTE À FLEXÃO; - SER RESISTENTE AO DESTACAMENTO DE CAMADAS; - ESTAR ISENTO DE MANCHAS, IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, RASGOS, REBARBAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO QUE AFETE SEU DESEMPENHO DURANTE O USO; - TER TEMPO DE SECAGEM DE 4 A 7 MINUTOS; - APRESENTAR DIMENSÕES DE ACORDO COM ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - TER CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. EMBALADA EM CAIXA COM 20 ROLOS. (APRESENTAR AMOSTRA) ORTOM	1,4000	28,00



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6805/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 190/2015 Empenho: 19375/2015 - 25/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
029	500	UN	022.002.00178/AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12 DE 1ª LINHA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) SR	0,0790	39,50
035	5	SC	022.002.00227/INDICADOR QUÍMICO INTERNO, DO TIPO INTEGRADOR, QUE PERMITE EFETUAR A MONITORAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR NO INTERIOR DAS EMBALAGENS. CONSISTE DE UMA MECHA DE PAPEL E DE UMA PÍLULA QUÍMICA SENSÍVEL À TEMPERATURA E AO VAPOR, ACONDICIONADAS EM UMA EMBALAGEM COMPOSTA EM UMA DAS FACES POR PAPEL/FILME E NA OUTRA POR PAPEL/ALUMÍNIO LAMINADO. DURANTE A ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, A SUBSTÂNCIA QUÍMICA FUNDE E MIGRA COMO UM LÍQUIDO DE COLORAÇÃO ESCURA ATRAVÉS DA MECHA DE PAPEL. A MIGRAÇÃO É VISÍVEL ATRAVÉS DA JANELA IDENTIFICADA POR "ACCEPT" (ACEITO) OU PELA OUTRA JANELA IDENTIFICADA POR "REJECT" (REJEITA); A EXTENSÃO DA MIGRAÇÃO DEPENDE DO VAPOR, TEMPO E TEMPERATURA. EMBALAGEM ALUMINIZADA COM 100 UNIDADES. APRESENTAR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. APRESENTAR AMOSTRA. CLEAN UP	125,0000	625,00
044	1000	UN	022.002.00305/SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). INJEX	0,7900	790,00
045	1	CX	022.002.00342/INDICADOR BIOLÓGICO PARA VAPOR DO TIPO AUTO-CONTIDO, COM TEMPO DE RESPOSTA DE NO MÁXIMO 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA, INDICADO PARA O CONTROLE BIOLÓGICO DE CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO À VAPOR SATURADO EM ESTERILIZADORES EQUIPADOS COM PRÉ-VÁCUO, QUE OPEREM A 132 - 134 GRAUS CELSIUS (CENTÍGRADOS) OU PARA ESTERILIZADORES GRAVITACIONAIS QUE OPEREM À 121 GRAUS CELSIUS. COMPOSTO POR UMA TIRA DE PAPEL CONTENDO UMA POPULAÇÃO MICROBIANA MÍNIMA DE 100.000 (CEM MIL) ESPOROS SECOS E CALIBRADOS DE GEOBACILLUS STEAROERMOPHILLUS (ATCC 7953), COM CERTIFICADO DE QUALIDADE ASSEGURADA), ACONDICIONADA EM UMA AMPOLA PLÁSTICA, CONTENDO UMA AMPOLA DE VIDRO COM CALDO NUTRIENTE, FECHADA POR UMA TAMPA MARROM COM ABERTURAS LATERAIS E PROTEGIDA POR PAPEL HIDROFÓBICO.	495,0000	495,00



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6805/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 190/2015 Empenho: 19375/2015 - 25/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PRAZO DE VALIDADE DE 2 ANOS. CAIXA COM 50 AMPOLAS. APRESENTAR AMOSTRA CLEAN UP		

Pedido 6805/2015	Total	10.058,28
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.058,28

(DEZ MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6782/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6806/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 190/2015 **Empenho:** 19374/2015 - 25/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2267 **EDIVALDO RENE DE OLIVEIRA - EPP**
Nome Fantasia **DENTAL RENÉ**
Endereço RUA SANTA CRUZ, 330 Bairro CENTRO
Cidade SOROCABA Estado SP
CEP 18031-550 Nº Telefone (015) 3212-9600
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.249.045/0001-75 Nº Fax (015) 3212-9608
Inscr. Estadual 669.238.456.110 Inscr. Municipal
e-mail derelicit@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 635 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia PP 109/15.
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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
047	600	UN	022.002.00384/CATÉTER TIPO ÓCULOS. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES MED GOLDMAN	1,1400	684,00

Pedido 6806/2015	Total	684,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	684,00

(SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6807/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 190/2015 **Empenho:** 19373/2015 - 25/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2267 **EDIVALDO RENE DE OLIVEIRA - EPP**
Nome Fantasia **DENTAL RENÉ**
Endereço RUA SANTA CRUZ, 330 **Bairro** CENTRO
Cidade SOROCABA **Estado** SP
CEP 18031-550 **Nº Telefone** (015) 3212-9600
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.249.045/0001-75 **Nº Fax** (015) 3212-9608
Inscr. Estadual 669.238.456.110 **Inscr. Municipal**
e-mail derelicita@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 689 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia PP 109/15.
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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
054	700	UN	100.001.00025/AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE 0,5MM; EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. INJEX	0,6290	440,30
056	600	UN	100.001.00028/SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER SLIP DE 1ª LINHA, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA . EMBALAGEM CX. COM 400 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. INJEX	0,3300	198,00
057	1000	UN	100.001.00029/SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER SLIP DE 1ª LINHA, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA . EMBALAGEM CX. COM 250 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA). INJEX	0,4500	450,00
065	36	UN	100.001.00043/SERINGA FEITA EM PLÁSTICO ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO E EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO; CAPACIDADE 60ML, POSSUI BICO ESPECIAL TIPO `CATETER` ; POSSUIR ANEL DE RETENÇÃO, EVITANDO ACIDENTES E PERDAS DE SUBSTÂNCIAS. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRAZO DE VALIDADE: 5 ANOS, SE EMBALAGEM INVIOLADA	4,5500	163,80



Pedido de Compra 6782/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6807/2015

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

Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 190/2015 Empenho: 19373/2015 - 25/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

INJEX

Pedido 6807/2015	Total	1.252,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.252,10

(UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6782/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6808/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 109/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 190/2015 **Empenho:** 19372/2015 - 25/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10210 **RIO PARDO ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME**
Nome Fantasia **RIO PARDO**

Endereço RUA DAS VIOLETAS, 250-A **Bairro** VILA MASCHETO
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO **Estado** SP
CEP 13720-000 **Nº Telefone** (019) 3681-6279
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.252.482/0001-03 **Nº Fax** (019) 3681-6279
Inscr. Estadual 646.055.150.110 **Inscr. Municipal**
e-mail luizroza@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 600 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia PP 109/15.
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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
034	20000	PCT	022.002.00225/COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS ESTÉRIL CONFECCIONADAS COM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30 CM QUANDO ABERTAS. ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES ÓPTICOS. SÃO INODORAS E INSÍPIDAS. SUA ESTERILIZAÇÃO É FEITO POR IRRADIAÇÃO GAMA OU POR ÓXIDO DE ETILENO. PODE NÃO CONTER O FILAMENTO RADIOPACO, PACOTE COM 10 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA) MEDICAL TEXTIL	0,3900	7.800,00

Pedido 6808/2015	Total	7.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.800,00

(SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI