

**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6891/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6990/2015 **Empenho:** 20170/2015 - 10/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 6381 **CÉLIA REGINA PERES ORRU - EPP**  
**Nome Fantasia** **MOCOÇO**  
Endereço RUA MARIA PILAR BENEDETTI, 165 Bairro PARQUE DO CANOAS  
Cidade MOCOÇA Estado SP  
CEP 13731-505 Nº Telefone (19) 3665-3448  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.403.871/0001-60 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail mocoaco@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 347 Dest. Recurso 055000004**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO CREAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	46	UN	004.001.00725/"BARRA DE FERRO REDONDO 1/2 -'	20,4000	938,40
002	2	UN	016.003.00310/"BARRA DE CANTONEIRA 1" 1/4 X 1/4 -'	58,3500	116,70
003	3	UN	004.001.00721/"DOBRADIÇA 3" 1/2 -'	4,4000	13,20
004	1	UN	016.003.00311/"DISCO DE POLICORTE 12" X 5/8 -'	9,8000	9,80
005	22	UN	004.001.00727/"BARRA DE FERRO CHATO 1" x 1/4 -'	25,7000	565,40

<b>Pedido 6891/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.643,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.643,50</b>

( UM MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6892/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6991/2015 **Empenho:** 20171/2015 - 10/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 6381 **CÉLIA REGINA PERES ORRU - EPP**  
**Nome Fantasia** MOCOÇO  
Endereço RUA MARIA PILAR BENEDETTI, 165 Bairro PARQUE DO CANOAS  
Cidade MOCOCA Estado SP  
CEP 13731-505 Nº Telefone (19) 3665-3448  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.403.871/0001-60 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail mocoaco@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 347** **Dest. Recurso 055000004**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO CREAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	5	KG	003.019.00048/"ELETRODO 46 X 2,50 MM -'	13,0000	65,00

Pedido 6892/2015	<b>Total</b>	<b>65,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>65,00</b>

( SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6893/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

**Processo Nº:** 6992/2015 **Empenho:** 20052/2015 - 07/12/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

**Fornecedor 2364 SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL**

**Nome Fantasia** CRECHE CHAFICA

**Endereço** RUA CARLOS KIELANDER, Nº 155

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13995-000

Nº Telefone (19 ) 3622-2788

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.766.709/0001-45

Nº Fax ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 365

**Dest. Recurso** 035000016

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

**Unidade Orçamentaria** 11104 FMDCA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SUBVENÇÃO FMDCA PARA O SAS - SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	032.001.00001/'PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - CONFORME LEI MUNICIPAL 3.920 DE 25/11/2015'	8.000,0000	8.000,00

<b>Pedido 6893/2015</b>	<b>Total</b>	<b>8.000,00</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>8.000,00</b>

**( OITO MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6894/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.72 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6993/2015 **Empenho:** 20058/2015 - 07/12/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 10200 RAPIDO SUMARE LTDA.**

**Nome Fantasia RAPIDO SUMARE - SJBV**

**Endereço R PROFESSOR HUGO SARMENTO, 344**

**Bairro CENTRO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-030**

**Nº Telefone (019) 3623-6917**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0004-99**

**Nº Fax (019) 3623-4000**

**Inscr. Estadual 639.100.605.118**

**Inscr. Municipal**

**e-mail bilhetagem.sjbv@rapidocampinas.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 350 Dest. Recurso 055000004**

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

**Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

**Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto ATENDIDOS CREAS**

**Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**

**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	231	UN	017.001.00317/'FORNECIMENTO PASSES PARA TRANSPORTE/RECARGA CARTAO -'	3,2000	739,20

<b>Pedido 6894/2015</b>	<b>Total</b>	<b>739,20</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>739,20</b>

**( SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6895/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6994/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2015

**Anulação de Empenho:** 22306/2015

**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

**Endereço** Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13874-000

**Nº Telefone** (019) 3631-7567

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.370.839/0001-26

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 794 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Objeto** Aquisição de materiais escolares e de escritório

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

**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
058	500	FL	001.001.00704/PAPEL KRAFT PURO; EM FOLHA; PESANDO 80G/M2; APROXIMADAMENTE 80 X 120 CM; NA COR PARDA; ACONDICIONADO EM PACOTE KRAFT	0,6000	300,00
066	20	UN	001.001.00722/TESOURA; EM AÇO INOX; MEDINDO 21 CM; CABO DE POLIPROPILENO ATOXICO; NA COR PRETA; TIPO DE PICOTAR, DOIS DEDOS; COM REBITE; LAMINA EM AÇO INOX; SEM PONTA; GARANTIA CONTRA DEFEITO DE FABRICACAO POR TEMPO INDETERMINADO LEO E LEO	15,9000	318,00
084	5	UN	001.001.00512/GRAMPEADOR; ALICATE; ESTRUTURA EM AÇO CROMADO; BASE DE AÇO CROMADO, COM CABO ANATÔMICO; MEDINDO (16,8X5X2,8)CM APROXIMADAMENTE; GRAMPO 26/6; COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA GRAMPEAR 20 FOLHAS (PAPEL 75G/M2). CÓDIGO BEC 2862883 RAPID	13,7000	68,50

<b>Pedido 6895/2015</b>	<b>Total</b>	<b>686,50</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>686,50</b>

**( SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**



Pedido de Compra 6891/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6895/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6994/2015

Vínculo: FUNDO MUNIC. Data de Registro de Preço Nº: 34/2015

Anulação de Empenho: 22306/2015

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6896/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 94/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6995/2015 **Empenho:** 20185/2015 - 10/12/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2015

**Fornecedor 10285 ALBERTO CAIO TAMBORRINO EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA AMERICO BRASILIENSE, 1671-A

Bairro CHACARA SANTO ANTONIO

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 04715-005

Nº Telefone (011) 3271-0663

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.434.457/0001-40

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@grupotamcar.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 88**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para aquisição de óleos lubrificantes

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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
005	36	LT	007.002.00013/ÓLEO LUBRIFICANTE 15W40 SEMI-SINTÉTICO MULTIVISCOSO COM ELEVADA ESTABILIDADE TÉRMICA QUE ATENDE CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO API-SL-CF, ACEA 03.02.B3-98 VW 501/00/ 505.00 E MB 229.1 - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, EMBALAGEM COM 1 LITRO <b>INCOL</b>	7,7000	277,20

Pedido 6896/2015	<b>Total</b>	<b>277,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>277,20</b>

( DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6891/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6897/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6996/2015 **Empenho:** 20186/2015 - 10/12/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA**

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 92****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE ANDAIME

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	SEM	017.012.00016/"LOCAÇÃO DE ANDAIMES - SENDO 6 PAINÉIS METÁLICOS, PISO 1,50 X 0,33M, RODA METÁLICA E DIAGONAL 2,12M."	69,5000	69,50

<b>Pedido 6897/2015</b>	<b>Total</b>	<b>69,50</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>69,50</b>

**( SESENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 9 / 29)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:10  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6891/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6898/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6996/2015 **Empenho:** 20187/2015 - 10/12/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA****Endereço** R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305**Bairro** CENTRO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST**Estado** SP**CEP** 13.870-24**Nº Telefone** 3633-5335**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.473.005/0001-06**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 92****Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** LOCAÇÃO DE MARTELETE - STI**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO**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	DIA	017.001.01139/'LOCAÇÃO DE MARTELETE -'	120,0000	120,00

<b>Pedido 6898/2015</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</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>120,00</b>

**( CENTO E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6899/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6997/2015 **Empenho:** 20193/2015 - 10/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**  
**Nome Fantasia** BORLEME COMERCIAL - SJBV  
**Endereço** AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-25 **Nº Telefone** 3631 5564  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.921.800/0002-51 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**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	4	UN	004.001.00513/'RESPIRADOR COMFO 1 PLUS, PARA PROTEÇÃO CONTRA GASES, VAPORES E PARTICULAS COM CA -'	55,0000	220,00

<b>Pedido 6899/2015</b>	<b>Total</b>	<b>220,00</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>220,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 11 / 29)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:10  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6900/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 6998/2015 Empenho: 20194/2015 - 10/12/2015  
 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 88 Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto PEÇA PARA VEÍCULO PLACA BPY7508  
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	003.001.00034/'JOGO DE PALHETA PARABRISA - VEÍCULO PLACA BPY7508.'	30,0000	30,00

<b>Pedido 6900/2015</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</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>30,00</b>

( TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6901/2015**

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

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

**Processo Nº:** 6999/2015 **Empenho:** 20195/2015 - 10/12/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

**Endereço** R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

**Bairro** JARDIM RECANTO DAS A

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.871-02

**Nº Telefone** 3631-0338

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.119.271/0001-75

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 14**

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** Conserto do veículo Agile BNZ 7131 do Gabinete do Prefeito

**Aplicação** Gabinete

**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 veículo Agile BNZ 7131 do Gabinete, com reposição de peças.'	370,0000	370,00

<b>Pedido 6901/2015</b>	<b>Total</b>	<b>370,00</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>370,00</b>

**( TREZENTOS E SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6891/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6902/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 7000/2015 Empenho: 20172/2015 - 10/12/2015  
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 347 Dest. Recurso 055000004  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CORRETO FUNCIONAMENTO DE EQUIPAMENTOS CREAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSSITENCIA SOCIAL

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	023.001.00162/'TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 3000 VA -'	199,0000	199,00

Pedido 6902/2015	Total	199,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	199,00

( CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6903/2015**

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

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

**Processo Nº:** 7001/2015 **Empenho:** 20174/2015 - 10/12/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME**

**Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 224

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-4152

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.750.309/0001-12

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** goodcarautomotiva@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 350

**Dest. Recurso** 055000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENÇÃO VEÍCULO CREAS KOMBI PLACA BNZ 7518

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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 A BARRA ESTABILIZADORA, CONserto DO CHICOTE DO INTERRUPTOR DE ÓLEO DO MOTOR'	80,0000	80,00

<b>Pedido 6903/2015</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</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>80,00</b>

( OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6904/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7002/2015 **Empenho:** 20168/2015 - 10/12/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 33/2015

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

**Endereço** RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

**Bairro** VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA

**Estado** SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893 1580

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.331.317/0001-52

**Nº Fax** (019) 3893 7441

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 794 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega**

**Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** Aquisição de materiais escolares e de escritório

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

**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
019	10	UN	001.001.00667/FITA ADESIVA DE POLIPROPILENO MEDINDO 25MM X 50M COR TRANSPARENTE SUPERFITAS	1,4400	14,40

Pedido 6904/2015	<b>Total</b>	<b>14,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>14,40</b>

**( QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6905/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2015 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 229/2015  
**Anulação de Empenho:** 22312/2015

**Fornecedor** 1685 **COMERCIAL DE ALIMENTOS DAVINES LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** CASARÃO  
Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, 67 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3633-4426  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.651.975/0001-80 Nº Fax (999) 3633-4426  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail davis.assis@dglnet.com.br, <m.casarao@yahoo.com.br>

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 341** **Dest. Recurso 055000019**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentária 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS  
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
004	10	KG	006.002.00070/BISCOITO DOCE (TIPO MAIZENA), PACOTES DE 200 GR INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL INTERESTERIFICADA, AÇÚCAR INVERTIDO, SAL, FERMENTOS QUÍMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO E BICARBONATO DE SÓDIO, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE E MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. VALIDADE DE NO MÍNIMO 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA.	3,8000	38,00
005	10	KG	006.002.00121/BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER (PACOTE COM 200 GRAMAS). INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, GORDURA VEGETAL, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇÚCAR INVERTIDO, EXTRATO DE MALTE, SAL, CARBONATO DE CÁLCIO, FERMENTOS QUIMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	3,8000	38,00
006	10	KG	006.002.00134/BISCOITO TIPO MINI WAFFER; SABOR MORANGO; EMBALAGEM COM 30 GRAMAS.	2,5000	25,00



Pedido de Compra 6891/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6905/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Cotação Nº: 229/2015

Anulação de Empenho: 22312/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	20	KG	006.002.00152/BISCOITO SABOR BAUNILHA COM RECHEIO SABOR MORANGO, PACOTES COM 140 GR, INGREDIENTES BÁSICOS: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL, AÇÚCAR INVERTIDO, SAL, LEITE EM PÓ INTEGRAL, COMPOSTO VITAMÍNICO [NIACINA (VITAMINA B3), TIAMINA (VITAMINA B1), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), VITAMINA B6], MORANGO DESIDRATADO, FERMENTOS QUÍMICOS: BICARBONATO DE SÓDIO E BICARBONATO DE AMÔNIO, EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA, ACIDULANTE: ÁCIDO CÍTRICO, CORANTE: CARMIM (E120) E AROMATIZANTES. CONTÉM GLÚTEN. VALIDADE MINIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TECNICA DO PRODUTO.	4,5000	90,00
008	20	LT	006.002.00153/BEBIDA LÁCTEA UHT SABOR CHOCOLATE DE 200 ML. VALOR CALÓRICO ACIMA DE 150G/200ML, PROTEÍNA ACIMA DE 3 G/200ML, ZERO DE GORDURA TRANS, COM PELOS MENOS 2 VITAMINAS COMPROVADAS EM FICHA TECNICA. VALIDADE MINÍMA DE 08 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA.	3,2000	64,00
009	10	KG	006.002.00158/BOLINHO DE BAUNILHA COM RECHEIO DE FRUTAS VERMELHAS OU MORANGO, EMBALAGEM INDIVIDUAL DE 40 GR. VALIDADE MÍNIMA POR 11 MESES. SEM GORDURA TRANS.	2,6000	26,00

<b>Pedido 6905/2015</b>	<b>Total</b>	<b>281,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>281,00</b>

( DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6906/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2015 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 229/2015  
**Anulação de Empenho:** 22313/2015

**Fornecedor** 1685 **COMERCIAL DE ALIMENTOS DAVINES LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** CASARÃO  
Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, 67 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3633-4426  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.651.975/0001-80 Nº Fax (999) 3633-4426  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail davis.assis@dglnet.com.br, <m.casarao@yahoo.com.br>

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 347** **Dest. Recurso 055000004**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentária 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS  
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
004	10	KG	006.002.00070/BISCOITO DOCE (TIPO MAIZENA), PACOTES DE 200 GR INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL INTERESTERIFICADA, AÇÚCAR INVERTIDO, SAL, FERMENTOS QUÍMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO E BICARBONATO DE SÓDIO, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE E MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. VALIDADE DE NO MÍNIMO 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA.	3,8000	38,00
005	10	KG	006.002.00121/BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER (PACOTE COM 200 GRAMAS). INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, GORDURA VEGETAL, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇÚCAR INVERTIDO, EXTRATO DE MALTE, SAL, CARBONATO DE CÁLCIO, FERMENTOS QUIMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	3,8000	38,00
006	10	KG	006.002.00134/BISCOITO TIPO MINI WAFFER; SABOR MORANGO; EMBALAGEM COM 30 GRAMAS.	2,5000	25,00



Pedido de Compra 6891/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6906/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 0/2015 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
Cotação Nº: 229/2015  
Anulação de Empenho: 22313/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	20	KG	006.002.00152/BISCOITO SABOR BAUNILHA COM RECHEIO SABOR MORANGO, PACOTES COM 140 GR, INGREDIENTES BÁSICOS: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL, AÇÚCAR INVERTIDO, SAL, LEITE EM PÓ INTEGRAL, COMPOSTO VITAMÍNICO [NIACINA (VITAMINA B3), TIAMINA (VITAMINA B1), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), VITAMINA B6], MORANGO DESIDRATADO, FERMENTOS QUÍMICOS: BICARBONATO DE SÓDIO E BICARBONATO DE AMÔNIO, EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA, ACIDULANTE: ÁCIDO CÍTRICO, CORANTE: CARMIM (E120) E AROMATIZANTES. CONTÉM GLÚTEN. VALIDADE MINIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TECNICA DO PRODUTO.	4,5000	90,00
008	20	LT	006.002.00153/BEBIDA LÁCTEA UHT SABOR CHOCOLATE DE 200 ML. VALOR CALÓRICO ACIMA DE 150G/200ML, PROTEÍNA ACIMA DE 3 G/200ML, ZERO DE GORDURA TRANS, COM PELOS MENOS 2 VITAMINAS COMPROVADAS EM FICHA TECNICA. VALIDADE MINÍMA DE 08 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA.	3,2000	64,00
009	10	KG	006.002.00158/BOLINHO DE BAUNILHA COM RECHEIO DE FRUTAS VERMELHAS OU MORANGO, EMBALAGEM INDIVIDUAL DE 40 GR. VALIDADE MÍNIMA POR 11 MESES. SEM GORDURA TRANS.	2,6000	26,00

Pedido 6906/2015	Total	281,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	281,00

( DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6907/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 20061/2015 - 07/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 229/2015

**Fornecedor** 3361      **ANA MARIA RAMOS DE SOUZA & CIA LTDA**  
**Nome Fantasia**      **SORVETERIA MILK MONI**  
**Endereço** RUA ALAN KARDEC, 246      Bairro JD FLEMING  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13876-080      Nº Telefone 3623-2431  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.196.949/0001-80      Nº Fax  
**Inscr. Estadual**      **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 278**      **Dest. Recurso 055000001**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** GENEROS ALIMENTICIOS  
**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
002	180	UN	006.001.00127/SORVETE TIPO PICOLÉ SABOR LEITE CONSENSADO, 55G POR UNIDADE	1,3000	234,00
003	180	UN	006.001.00128/SORVETE TIPO PICOLÉ SABOR GROSELHA, 55G POR UNIDADE	0,8500	153,00

<b>Pedido 6907/2015</b>	<b>Total</b>	<b>387,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>387,00</b>

( TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6908/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2015 **Empenho:** 20062/2015 - 07/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 229/2015

**Fornecedor** 3374 **PADARIA IMPERIAL AMARAL LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **PADARIA GRULLI**  
**Endereço** RUA CEL JOSÉ PROCÓPIO, 540 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-730 **Nº Telefone** (019) 3633-2705  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 44.833.804/0001-47 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.003.112.115 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** amaralguilherme@terra.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº** 278 **Dest. Recurso** 055000001  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentária** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** GENEROS ALIMENTICIOS  
**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
011	3	CT	006.005.00008/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - EMPADA RECHEADA DE PALMITO - PESO APROXIMADO 25GRAMAS	40,0000	120,00
012	3	CT	006.005.00009/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ESFIHA RECHEADA DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS	40,0000	120,00
013	3	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS	40,0000	120,00
014	3	CT	006.005.00013/SALGADO FRITO TIPO FESTA - KIBE DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS	40,0000	120,00
015	3	CT	006.005.00014/SALGADO FRITO TIPO FESTA - CROQUETE DE MILHO - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS	40,0000	120,00
016	3	CT	006.005.00018/SALGADO FRITO TIPO FESTA, BOLINHA DE QUEIJO, PESO APROXIMADO 25 GRAMAS	40,0000	120,00

<b>Pedido 6908/2015</b>	<b>Total</b>	<b>720,00</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>720,00</b>

( SETECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6908/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 20062/2015 - 07/12/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Cotação Nº:** 229/2015

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

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

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



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6909/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 20063/2015 - 07/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 229/2015

**Fornecedor** 4586      **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia**      **PADARIA SANTA ROSA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625      Bairro VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13870-251      Nº Telefone (019) 3622 3403  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 278**      **Dest. Recurso 05500001**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentária** 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** GENEROS ALIMENTICIOS  
**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
010	50	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.	6,2000	310,00

<b>Pedido 6909/2015</b>	<b>Total</b>	<b>310,00</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>310,00</b>

**( TREZENTOS E DEZ REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6910/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2015 **Empenho:** 20065/2015 - 07/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 229/2015

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia** PADARIA SANTA ROSA  
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-251 Nº Telefone (019) 3622 3403  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 341** **Dest. Recurso 055000019**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentária 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS  
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	400	UN	006.001.00043/SUCO DE CAIXINHA PEQUENO embalagem de 200 ml, sendo 100 de cada sabor - manga, uva, goiaba, pessego	2,5000	1.000,00

<b>Pedido 6910/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</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>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

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

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

**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6911/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 202/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2015 **Empenho:** 20059/2015 - 07/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 229/2015

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia** PADARIA SANTA ROSA  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** (019) 3622 3403  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº** 347 **Dest. Recurso** 055000004  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** GENEROS ALIMENTICIOS  
**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	400	UN	006.001.00043/SUCO DE CAIXINHA PEQUENO embalagem de 200 ml, sendo 100 de cada sabor - manga, uva, goiaba, pessego	2,5000	1.000,00

<b>Pedido 6911/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</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>1.000,00</b>

**( UM MIL REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

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

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



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6912/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7006/2015 **Empenho:** 20181/2015 - 10/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1754 **COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia** NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 **Bairro** JD. BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-840 **Nº Telefone** (19) 3623-3292  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.239.536/0001-15 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** comercialdoracon440@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 180 **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** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA USO NA OFICINA MECÂNICA  
**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	4	UN	003.019.00204/'PORCA SEXTAVADA 9/16- PARA USO NA OFICINA MECÂNICA -'	0,7000	2,80
002	2	UN	003.019.00205/'PINO QUEBRA DEDO 3/8- PARA USO NA OFICINA MECÂNICA -'	4,5000	9,00
003	1	M	003.019.00206/'GAXETA 1/4 - PARA USO NA OFICINA MECÂNICA -'	8,0000	8,00

<b>Pedido 6912/2015</b>	<b>Total</b>	<b>19,80</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>19,80</b>

( DEZENOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6891/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6913/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 7006/2015 Empenho: 20182/2015 - 10/12/2015  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME  
Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS  
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 Bairro JD. BELA VISTA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-840 Nº Telefone (19) 3623-3292  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialdoracon440@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 180 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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA USO NA OFICINA MECÂNICA  
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	4	UN	003.019.00132/'ARRUELA LISA 9/16 -'	0,4000	1,60

Pedido 6913/2015	Total	1,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1,60

( UM REAL E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6914/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7006/2015 **Empenho:** 20183/2015 - 10/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1754 **COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia** NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 Bairro JD. BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-840 Nº Telefone (19) 3623-3292  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.239.536/0001-15 Nº Fax  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** comercialdoracon440@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 180** **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** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7083  
**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	003.017.00731/'LONA LEVE 5X4-CAMINHÃO FORD - CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7083'	178,0000	178,00

<b>Pedido 6914/2015</b>	<b>Total</b>	<b>178,00</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>178,00</b>

( CENTO E SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

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

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



**Pedido de Compra 6891/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6915/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7007/2015 **Empenho:** 20184/2015 - 10/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1187 **PEDRO A. GARBOSSA ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO PEÇAS PEDRO**  
Endereço AV. BRASÍLIA, 1335 Bairro PERPETUO SOCORRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1588  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 215 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
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 DE VEÍCULO, CPV-6330  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
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	007.002.00040/'BALDE ÓLEO HIDRÁULICO 68, COM 20 LITROS -'	160,0000	160,00

<b>Pedido 6915/2015</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</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>160,00</b>

( CENTO E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO