



**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1276/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1174/2016 **Empenho:** 1931/2016 - 29/01/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2015

**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** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 588 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **jorge**

**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	1	UN	003.020.00003/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 110AH CRAL	365,0000	365,00

<b>Pedido 1276/2016</b>	<b>Total</b>	<b>365,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>365,00</b>

**( TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1277/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1174/2016 **Empenho:** 1932/2016 - 29/01/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2015

**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** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 588** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade ..

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia ..

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

Responsável **jorge**

**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	003.020.00007/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 80AH CRAL	300,0000	300,00

Pedido 1277/2016	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1278/2016**

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

**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2015 **Empenho:** 1786/2016 - 26/01/2016

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2015

**Fornecedor:** 6067 **COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia:** **COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Endereço:** RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631 **Bairro:** JD. NOVA AMÉRICA

**Cidade:** ALFENAS **Estado:** MG

**CEP:** 37130-000 **Nº Telefone:** (035) 3292-4630

**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 06.985.398/0001-49 **Nº Fax:** ( )

**Inscr. Estadual:** **Inscr. Municipal:**

**e-mail:** cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega:** MERENDA **Ficha Nº:** 485 **Dest. Recurso:**

**Endereço:** RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

**Unidade Orçamentaria:** 11403 **SETOR DE NUTRIÇÃO**

**Validade:** ...

**Prazo Entrega:** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto:** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia:** ...

**Objeto:** Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

**Aplicação:** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

**Responsável:** jorge

**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	50	KG	006.002.00020/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR E FICHA TÉCNICA. <b>SEMPREBOM</b>	8,3500	417,50

Pedido 1278/2016	Total	
	<b>Total</b>	<b>417,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>417,50</b>



**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1278/2016**

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

**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 1786/2016 - 26/01/2016

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2015

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

( QUATROCENTOS E DEZESETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Janeiro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1279/2016**

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

**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1176/2016 **Empenho:** 1787/2016 - 26/01/2016

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2015

**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:** MERENDA

**Ficha Nº 485 Dest. Recurso**

**Endereço:** RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

**Unidade Orçamentaria:** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

**Validade:** ...

**Prazo Entrega:** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto:** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia:** ...

**Objeto:** Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

**Aplicação:** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

**Responsável:** jorge

**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	900	KG	006.002.00157/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>GUARANI</b>	1,3900	1.251,00

<b>Pedido 1279/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.251,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.251,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1280/2016**

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

**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1177/2016 **Empenho:** 1788/2016 - 26/01/2016

**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2015

**Fornecedor 5482 LOURENÇO BERTI FILHO EPP**

**Nome Fantasia LOURENÇO BERTI FILHO EPP**

**Endereço** AVENIDA NOVE DE JULHO, 125

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARD

**Estado** SP

**CEP** 13720-000

**Nº Telefone** (019) 3608-1179

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.419.465/0001-03

**Nº Fax** (019) 3608-6491

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** lbertifilho@gmail.com

**Local de Entrega** MERENDA

**Ficha Nº 485 Dest. Recurso**

**Endereço** RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

**Validade** ...

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** ...

**Objeto** Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

**Aplicação** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

**Responsável** jorge

**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	360	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELÍCIA	7,6400	2.750,40

<b>Pedido 1280/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.750,40</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>2.750,40</b>

**( DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Janeiro de 2016**

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

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

**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1281/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1180/2016 **Empenho:** 1861/2016 - 29/01/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1164 M. C. TRATOR PEÇAS E SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia MC TRATORES**  
Endereço RUA DR CELSO DA SILVEIRA REZENDE, 1062 Bairro JD LEONOR  
Cidade CAMPINAS Estado SP  
CEP 13042-030 Nº Telefone (019) 3231-9108  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.929.011/0001-86 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail marcelo@mctractor.com.br/mctractorpecas@hotmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179 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 CONserto MAQUINA RETRO ESCAVADEIRA 0077  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **lic-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	003.017.00697/BUCHA RETRO ESCAVADEIRA NEW HOLLAND REFERÊNCIA - Nº 85824469	88,0000	88,00
002	1	UN	003.017.00707/RETENTOR RETRO ESCAVADEIRA NEW HOLLAND REFERÊNCIA - Nº 85827067	184,0000	184,00

<b>Pedido 1281/2016</b>	<b>Total</b>	<b>272,00</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>272,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1276/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1282/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1181/2016 **Empenho:** 1785/2016 - 26/01/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 6512 **IB - INSTITUTO BIOSAÚDE**  
**Nome Fantasia** **INSTITUTO BIOSAÚDE**  
**Endereço** RUA BARÃO DE JACEGUAI, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO  
**Cidade** MOGI DAS CRUZES **Estado** SP  
**CEP** 08780-100 **Nº Telefone** (11) 2378-8191  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.170.887/0001-54 **Nº Fax** (11) 99966-6884  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** biosaude@institutobiosaude.org.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 815 **Dest. Recurso** 053000039  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 70/14 TA 02/15  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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	MES	017.001.00841/'CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE'	142.511,2600	712.556,30

<b>Pedido 1282/2016</b>	<b>Total</b>	<b>712.556,30</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>712.556,30</b>

( SETECENTOS E DOZE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO