



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1426/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1297/2016 **Empenho:** 1916/2016 - 29/01/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 432 T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia**

**TRM**

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone (019) 3633-2602

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53

Nº Fax (019) 3623-1076

Inscr. Estadual 639.053.945.110

Inscr. Municipal

e-mail alersontrm@dglnet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 607 Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM

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	1000	UN	022.002.00301/'SERINGA DESCARTÁVEL DE 03 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). -'	1,1000	1.100,00
002	4000	UN	022.002.00302/'SERINGA DESCARTÁVEL DE 05 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). -'	1,1500	4.600,00
003	600	UN	022.002.00303/'SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 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). -'	1,3400	804,00
004	600	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). -'	2,3900	1.434,00



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1426/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 1297/2016 Empenho: 1916/2016 - 29/01/2016**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			<b>Pedido 1426/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7.938,00</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>7.938,00</b>

( SETE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1427/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1298/2016 **Empenho:** 1982/2016 - 29/01/2016  
**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** 349 **Dest. Recurso** 055000019  
**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** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO PREDIAL CRAS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	4	UN	001.001.00244/'FITA ADESIVA POLISIL 12 X 10 - VERDE -'	12,0000	48,00

<b>Pedido 1427/2016</b>	<b>Total</b>	<b>48,00</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>48,00</b>

( QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1428/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1298/2016 **Empenho:** 1983/2016 - 29/01/2016

**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 349 Dest. Recurso 055000019**

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO PREDIAL CRAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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 / INSTUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.003.00131/'DISJUNTOR UNIPOLAR 32 AMPERES -'	14,9000	14,90
002	2	UN	004.003.00207/'ADAPTADOR 2 PINOS UNIVERSAL 10A 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL -'	3,0000	6,00
003	1	UN	004.003.00133/'FILTRO DE LINHA DE 4 TOMADAS PADRAO NOVO -'	18,0000	18,00
004	1	UN	004.003.00032/'REATOR ELETRONICO 2 X 20 WATTS -'	18,5000	18,50
005	4	UN	004.003.00160/'LAMPADA FLUORESCENTE 40 WATTS -'	6,0000	24,00
006	1	UN	004.003.00279/'LÂMPADA ECONÔMICA - 15W, ESPIRAL BRANCA, 220 VOLTS -'	12,0000	12,00
007	1	UN	004.003.00154/'LAMPADA 45W X 220V ECONOMICA -'	39,0000	39,00

<b>Pedido 1428/2016</b>	<b>Total</b>	<b>132,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>132,40</b>

**( CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1428/2016**

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

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

**Processo Nº: 1298/2016    Empenho: 1983/2016 - 29/01/2016**

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

---

<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

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

(Página: 6 / 66)

Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:31

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1429/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1298/2016 **Empenho:** 1984/2016 - 29/01/2016**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 349 Dest. Recurso 055000019**

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO PREDIAL CRAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	016.003.00157/"VÁLVULA PARA GÁS, COM ABRE E FECHA, BORBOLETA DE APERTO RESISTENTE, CONEXÃO DE ENTRADA: ROSCA 5/8 PARA BOTTIÃO PADRÃO, CONEXÃO DE SAÍDA COM ACOPLAMENTO PARA A MANGUEIRA 12 MM, COM SELO DE APROVAÇÃO DO IMETRO - COMPLETA'	29,0000	29,00

<b>Pedido 1429/2016</b>	<b>Total</b>	<b>29,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>29,00</b>

**( VINTE E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1430/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1299/2016 **Empenho:** 1971/2016 - 29/01/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
**Endereço** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 **Bairro** VL. CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-730 **Nº Telefone** 3631 - 5999  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.407.847/0001-58 **Nº Fax** 3631-5999  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 321 **Dest. Recurso** 015100000  
**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 P/ INSTALAÇÃO DE BEBEDOURO SETOR DE HABITAÇÃO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	3	M	004.004.00245/'TUBO PVC SOLDAVEL 25 MM (3/4) -'	3,0900	9,27
002	2	M	004.004.00066/'TUBO ESGOTO 40MM -'	4,5900	9,18
003	1	UN	004.004.00326/'ENGATE TRANÇADO MALHA INOX 40CM -'	18,4200	18,42
004	4	UN	004.004.00139/'JOELHO SOLDAVEL DE PVC 25MM X 3/4 -'	0,6900	2,76
005	1	UN	004.004.00248/'JOELHO REDUÇÃO PVC SOLDAVEL ROSCA AZUL 25 MM X 1/2 -'	5,5600	5,56
006	1	UN	004.004.00333/'ACABAMENTO PARA REGISTRO 3/4 -'	14,2900	14,29
007	1	UN	004.004.00247/'ADAPTADOR DE REDUÇÃO PVC SOLDAVEL ROSCA 25 MM X 1/2 -'	0,7800	0,78
008	1	UN	004.004.00109/'BUCHA DE REDUÇÃO SOLDAVEL 50 MM X 25 MM -'	3,2900	3,29
009	1	UN	004.004.00250/'ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -'	11,6000	11,60
010	1	UN	004.004.00251/'VEDA ROSCA 18 X 50 MT -'	11,5300	11,53

<b>Pedido 1430/2016</b>	<b>Total</b>	<b>86,68</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>86,68</b>



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1430/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 1299/2016    Empenho: 1971/2016 - 29/01/2016**

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

---

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

---

( OITENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1431/2016

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

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

**Processo Nº:** 1299/2016 **Empenho:** 1972/2016 - 29/01/2016

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

**Fornecedor** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

**Nome Fantasia** **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

**Endereço** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

**Bairro** VL. CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-730

**Nº Telefone** 3631 - 5999

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.407.847/0001-58

**Nº Fax** 3631-5999

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 321 **Dest. Recurso** 015100000

**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 P/ INSTALAÇÃO DE BEBEDOURO SETOR DE HABITAÇÃO

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	004.004.00155/'REGISTRO DE PRESSAO BRUTO 3/4 -'	45,4000	45,40
002	1	UN	004.004.00166/'TE ESGOTO 50 X 50 MM -'	7,3600	7,36

<b>Pedido 1431/2016</b>	<b>Total</b>	<b>52,76</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>52,76</b>

**( CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1432/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 1299/2016 Empenho: 1973/2016 - 29/01/2016  
 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
 Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 321 Dest. Recurso 015100000**  
 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 P/ INSTALAÇÃO BEBEDOURO NO CONSELHO TUTELAR  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	004.004.00313/"BUCHA REDUTORA METAL 3/4 X 1/2 -'	2,5000	2,50
002	1	UN	004.004.00328/"REGISTRO ESFERA METAL ½ -'	34,1300	34,13
003	1	UN	004.004.00329/"TE PVC SOLDÁVEL 40 (1¼) -'	7,1100	7,11
004	1	UN	004.004.00330/"BUCHA REDUTORA PVC SOLDÁVEL LONGA 40X25MM -'	3,0100	3,01
005	1	UN	004.004.00332/"JOELHO EM PVC SOLDÁVEL 40 1 1/4 -'	4,6900	4,69
006	1	UN	004.004.00331/"JOELHO PVC ROSCA AZUL 25X3/4 -'	6,4800	6,48
007	1	PC	004.004.00063/"LUVA SOLDAVEL 25MM 3/4" -'	6,1100	6,11
008	1	UN	004.004.00324/"NIPLE METAL R/R - ½ -'	4,2400	4,24

<b>Pedido 1432/2016</b>	<b>Total</b>	<b>68,27</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>68,27</b>

( SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1432/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 1299/2016    Empenho: 1973/2016 - 29/01/2016**

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

---

<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 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1433/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1300/2016 **Empenho:** 1966/2016 - 29/01/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 217</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	MAQ-0038		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.		

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	017.007.00003/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA AUTOMÁTICO, EMBUCHAMENTO, BOBINA DE CAMPO, PARAFUSO DA BOBINA PARA MOTOR DE PARTIDA, BOMBA DO COMBUSTÍVEL, FILTRO DE ÓLEO MOTOR, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS'	603,0000	603,00

<b>Pedido 1433/2016</b>	<b>Total</b>	<b>603,00</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>603,00</b>

( SEISCENTOS E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

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



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1434/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1300/2016 **Empenho:** 1967/2016 - 29/01/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

**Bairro** N. SRª FÁTIMA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-244

**Nº Telefone** (999) 3624 2211

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

**Nº Fax** (019) 3056-1360

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 217

**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** MAQ-0038

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**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	017.007.00003/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA DO JOGO DE REPARO, CONJUNTO RETIFICADOR, ROTOR, REGULADOR DE VOLTAGEM, ROLAMENTOS, TERMINAL DE BATERIA, HORÍMETRO, VISOR DA BATERIA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS'	878,0000	878,00

<b>Pedido 1434/2016</b>	<b>Total</b>	<b>878,00</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>878,00</b>

( OITOCENTOS E SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1435/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1300/2016 **Empenho:** 1968/2016 - 29/01/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 217 **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** MAQ-0002  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**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	017.007.00003/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REVISÃO DO MOTOR DE PARTIDA PARA TROCA, JOGO DE REPARO, EMBUCHAMENTO, INDUZIDO, PARAFUSOS, SUPORTE DAS ESCOVAS, BOBINA DE CAMPO, AUTOMÁTICO, JUNTA DO MANCAL, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS'	662,0000	662,00

<b>Pedido 1435/2016</b>	<b>Total</b>	<b>662,00</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>662,00</b>

( SEISCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1436/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1300/2016 **Empenho:** 1969/2016 - 29/01/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 217</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	MAQ-0002		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
		<b>Responsável</b>	<b>lic-daniela</b>

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.007.00003/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA, EMBUCHAMENTO, JOGO DE GARFO, BOBINA DE CAMPO, INDUZIDO, SUPORTE DAS ESCOVAS DO MOTOR PARTIDA, TERMINAL SUPORTE DA BATERIA, BUZINA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS'	595,0000	595,00

<b>Pedido 1436/2016</b>	<b>Total</b>	<b>595,00</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>595,00</b>

( QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1437/2016**

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

**Modalidade:** 74/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 2009/2016 - 02/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 1/2016

<b>Fornecedor</b>	<b>3100</b>	<b>RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>RP4</b>	
<b>Endereço</b>	R. JOÃO ERBETA Nº 277	Bairro JARDIM PRIMAVERA
<b>Cidade</b>	SANTA RITA DO PASSA	Estado SP
<b>CEP</b>	13670-000	Nº Telefone (019) 3584-4400
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.851.958/0001-47	Nº Fax (019) 3584-4400
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	rp4@ibest.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso 013100000**

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

**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

**Validade**

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** MEDICAMENTOS PARA ATENDER MANDADO DE SEGURANÇA

**Aplicação** DEPTO DE SAUDE

**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	60	COM	100.001.00023/RAMIPRIL 2,5MG . VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 284203 <b>GEN./BIOSINTETICA</b>	0,6000	36,00
003	120	COM	100.002.00056/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1109286 <b>ZANIDIP/MEDLEY</b>	2,5300	303,60
006	2	UN	100.002.00060/LOTEPROL 5 MG/ML SUSPENSAO OFTÁLMICA, FRASCO COM 5 ML; CÓDIGO BEC: 2155990 <b>LOTEPROL/BAUSCH</b>	39,3000	78,60
010	60	COM	100.002.00138/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 20MG. COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2581574 <b>ZANIDIP/MEDLEY</b>	4,2900	257,40
024	2	TUB	100.002.00482/CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI - CREME; TUBO 240 ML. <b>VENALOT H/TAKEDA</b>	29,5000	59,00

<b>Pedido 1437/2016</b>	<b>Total</b>	<b>734,60</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1437/2016**

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

**Modalidade:** 74/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 2009/2016 - 02/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 1/2016

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
				<b>Valor</b>	<b>734,60</b>

( SETECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

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

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

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1438/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 74/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 2008/2016 - 02/02/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 1/2016

<b>Fornecedor</b>	<b>5286</b>	<b>ELI LILLY DO BRASIL LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELI LILLY DO BRASIL LTDA</b>	
<b>Endereço</b>	AV MORUMBI, Nº 8264		Bairro BROOKLIN PAULISTA
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO		Estado SP
<b>CEP</b>	04.703-00		Nº Telefone 11 2144-6985
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	43.940.618/0001-44		Nº Fax 11 2144-6021
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	licitacao@lilly.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso 013100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA**Validade****Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MEDICAMENTOS PARA ATENDER MANDADO DE SEGURANÇA**Aplicação** DEPTO DE SAUDE**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	55	FR	100.002.00058/INSULINA LISPRO 100UI - REFIL PARA CANETA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3329178 LILLY	24,2100	1.331,55
005	15	UN	100.002.00059/INSULINA LISPRO KWIKPEN 100 U/ML (CANETA); CÓDIGO BEC: 4582900 LILLY	22,2000	333,00

<b>Pedido 1438/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.664,55</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.664,55</b>

( UM MIL E SEISCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

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



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1439/2016**

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

**Modalidade:** 74/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 2007/2016 - 02/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 1/2016

**Fornecedor** **5832** **DROGARIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**  
**Nome Fantasia** **DROGA NOVA**

**Endereço** RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

**Bairro** VL CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-249

**Nº Telefone** (19) 36233217

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

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** drogariadroganova@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 699

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

**Validade**

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MEDICAMENTOS PARA ATENDER MANDADO DE SEGURANÇA

**Aplicação** DEPTO DE SAUDE

**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	60	COM	100.001.00022/FUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 3166872 SEREQUEL	6,4866	389,20
007	60	COM	100.002.00064/ZIRVIT MULTI DESCRIÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 5000 UI, ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO 10 MG, ÁCIDO FÓLICO 400 MCG, BIOTINA 30 MCG, CÁLCIO (FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO) 162 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 6 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 36,3 MG, COBRE (OXIDO CÚPRICO) 2 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400 UI, CROMO 25 MCG, ESTANHO 10 MCG, FERRO 18 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 25 MCG, FÓSFORO 125 MG, IODO 150 MCG, MAGNÉSIO 100 MG, MANGANÊS 2,5 MG, MOLIBDÊNIO 25 MCG, MONONITRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1,5 MG, NICOTINAMIDA 20 MG, NÍQUEL 5 MCG, POTÁSSIO 40 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 1,7 MG, SELÊNIO 25 MCG, SILÍCIO 10 MCG, VANÁDIO 10 MCG, ZINCO 15 MG, EXCIPIENTES QSP 1 COMPRIMIDO REVESTIDO	1,7353	104,12
008	56	COM	100.002.00072/SAXAGLIPTINA 5MG VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3344118	3,3414	187,12



Nº Pedido de Compra: 1439/2016

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

Modalidade: 74/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2016 Empenho: 2007/2016 - 02/02/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 1/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	120	AMP	100.002.00121/FUROSEMIDA 20 MG AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES <b>HIDRION</b>	0,7046	84,55
011	2	FR	100.002.00151/CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5 ML; CÓDIGO BEC: 1018590	29,1800	58,36
013	224	COM	100.002.00162/RANELATO DE ESTRÔNCIO 2G SACHÊS COM 4G CONTENDO 2G DE RANELATO DE ESTRÔNCIO CADA; CÓDIGO BEC: 2328445 <b>PROTOS</b>	5,5678	1.247,19
014	60	COM	100.002.00174/RHODIOLA ROSEA 400 MG; COMPRIMIDOS REVESTIDOS (EXTRATO FB 300) <b>FISIOTON</b>	1,6291	97,75
015	60	COM	100.002.00175/SUPLEMENTO VITAMINICO MINERAL - COMPOSIÇÃO POR COMPRIMIDO: MAGNESIO 100 MG, VITAMINA C 45 MG, NIACINA (VIT B3) 16 MG, VITAMINA E 10 MG, ZINCO 7 MG, ACIDO PANTOTENICO (VIT B5) 5 MG, MANGANÊS 2,3 MG, RIBOFLAVINA (VIT B2) 1,3 MG, PIRIDOXINA (VIT B6) 1,3 MG, TIAMINA (VIT B1)1,2 MG, COBRE 900 MCG, SELENIO 34 MCG, CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 2,4 MCG. <b>ARTRO TABS</b>	2,5246	151,48
016	120	COM	100.002.00190/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG; COMPRIMIDOS TAMPONADOS; CÓDIGO BEC: 103187 <b>SOMALGIM</b>	0,5200	62,40
017	28	COM	100.002.00191/ALISQUIRENO 150 COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO CONTÉM 165,750 MG DE HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO EQUIVALENTE A 150 MG DE ALISQUIRENO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2853302 <b>RASILEZ</b>	3,8864	108,82
018	30	UN	100.002.00197/RIVASTIGMINA DE 10 MG, ADESIVOS TRANSDÉRMICOS, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2885387 <b>EXELON PATCH 10</b>	16,6353	499,06
019	112	COM	100.002.00199/VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3146278 <b>DIOVAN ANLO</b>	3,7939	424,92
020	2	FR	100.002.00326/BRINZOLAMIDA 1%. EMBALAGEM COM 5 ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES	56,2600	112,52



Pedido de Compra 1426/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1439/2016

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

Modalidade: 74/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2016 Empenho: 2007/2016 - 02/02/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 1/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
021	60	COM	100.002.00435/VITAMINA C 500MG. VALIDADE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3540618 CEWIN	0,7100	42,60
022	60	COM	100.002.00436/VITAMINA E 400 UI. VALIDADE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 208477	0,9320	55,92
023	60	COM	100.002.00471/CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3489515	6,8066	408,40

Pedido 1439/2016	Total	4.034,41
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.034,41

( QUATRO MIL E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1440/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1301/2016 **Empenho:** 2059/2016 - 03/02/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5309 PERES DIESEL VEÍCULOS S/A****Nome Fantasia** PERES MOTO

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, Nº 411

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-251

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.847.461/0010-11

Inscr. Estadual

e-mail csi@peres.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3634-3000

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto BATERIA PARA MOTOCICLETA - (CRX 3092).

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

**Ficha Nº 254 Dest. Recurso 011100000**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	003.020.00008/'BATERIA PARA MOTOCICLETA 12V 7A - TROCA DE BATERIA - MOTOCICLETA (CRX 3092) - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE OBRAS.'	160,0000	160,00

<b>Pedido 1440/2016</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

**( CENTO E SESENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1441/2016

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

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

**Processo Nº:** 1302/2016 **Empenho:** 2110/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1801 **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

**Nome Fantasia** **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 813

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5159

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.176.619/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631 5279

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 471 **Dest. Recurso** 012200000

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENÇÃO DE VEÍCULO PLACA EHE-1478

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**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	017.001.00167/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO CONFORME DESCRITO NO ORÇAMENTO ANEXO'	650,0000	650,00

<b>Pedido 1441/2016</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</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>650,00</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1442/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1306/2016 **Empenho:** 2055/2016 - 03/02/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS PEDRO

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Inscr. Estadual

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Bairro PERPETUO SOCORRO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-1588

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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 CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9736

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Ficha Nº 179 Dest. Recurso 011100000**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	LT	007.002.00046/'ÓLEO ATF -'	25,0000	25,00

<b>Pedido 1442/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1443/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1306/2016 **Empenho:** 2056/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME**

**Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO**

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Inscr. Estadual

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Bairro PERPETUO SOCORRO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-1588

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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 CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9736

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Ficha Nº 179 Dest. Recurso 011100000**

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	12	UN	004.001.00662/"PORCA SEXTAVADA 16MM -"	5,0000	60,00

<b>Pedido 1443/2016</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</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>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1444/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1306/2016 **Empenho:** 2057/2016 - 03/02/2016  
**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** 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 CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9736  
**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	6	LT	003.017.00552/'ÓLEO MOTOR SAE 40 - MAQUINAS RODOVIARIAS - CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9736'	21,0000	126,00
002	1	PC	003.011.00140/'EIXO PILOTO DO CAMBIO -'	780,0000	780,00
003	1	UN	003.012.00190/'KIT ROLETE DO CAMBIO - CAMINHÃO FORD -'	50,0000	50,00
004	2	UN	003.012.00191/'RETENTOR DO CAMBIO - CAMINHÃO FORD -'	25,0000	50,00
005	1	PC	003.011.00143/'JOGO DE JUNTA DO CAMBIO -'	15,0000	15,00
006	1	UN	003.011.00190/'COLA PARA JUNTA -'	15,0000	15,00
007	1	UN	003.012.00192/'PISTA DO ROLAMENTO AXIAL - CAMINHÃO FORD -'	60,0000	60,00
008	1	UN	003.012.00193/'ROLAMENTO AXIAL- CAMINHÃO FORD -'	15,0000	15,00
009	12	UN	003.012.00194/'PARAFUSO SEXTAVADO 50 X 16 MM - CAMINHÃO FORD -'	10,0000	120,00
010	20	UN	003.012.00195/'ARRUELA DE PRESSÃO 16 MM - CAMINHÃO FORD -'	5,0000	100,00
011	2	UN	003.011.00172/'TERMINAL DA BATERIA -'	50,0000	100,00

<b>Pedido 1444/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.431,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1444/2016**

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

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

**Processo Nº: 1306/2016 Empenho: 2057/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

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

**1.431,00**

**( UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1445/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1307/2016 **Empenho:** 2021/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 818 ANGELO & ROCHI LTDA**

**Nome Fantasia VIDRAÇARIA BOA VISTA**

Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42

Inscr. Estadual

e-mail angeloerochi@gmail.com

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (19) 3623-3120

Nº Fax 36317695

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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 PATROL 0079

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Ficha Nº 181 Dest. Recurso 011100000**

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	SERV	017.001.00339/'MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TROCAR ESPELHO DO RETROVISOR, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. MAQUINA PATROL 0079'	25,0000	25,00

<b>Pedido 1445/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</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>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1446/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1308/2016 **Empenho:** 2063/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 181

**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** CONCERTO CARRINHO DE MÃO DOS PEDREIROS

**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	017.001.00965/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE CARRINHO DE PEDREIRO - DESMONTAGEM E MONTAGEM PARA TROCAR PNEU 350 X 8 E CAMARA DE AR 350 X18. CARRINHO DE MÃO DOS PEDREIROS'	75,0000	75,00

<b>Pedido 1446/2016</b>	<b>Total</b>	<b>75,00</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>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1447/2016

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

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

**Processo Nº:** 1309/2016 **Empenho:** 2078/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631 3914

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

**Nº Fax** (999) 8251 3267

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 691 **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 KOMBI BNZ 7085.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

**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	017.001.00167/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO, SUBSTITUIÇÃO DA SUSPENSÃO DIANTEIRA COMPLETA, TROCA DA CAIXA DE DIREÇÃO, DA BARRA ESTABILIZADORA E KIT DA BARRA ESTABILIZADORA, REMOÇÃO DAS RODASDIANTEIRAS PARA TROCAR JOGO DE PASTILHAS DE FREIO E ENGRAXAR CUBOS, TROCA FLEXIVEL EMBREAGEM, BATENTE DA SUSPENSÃO E TRAVAS DA MANGA DE EIXO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.'	3.786,0000	3.786,00

<b>Pedido 1447/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.786,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.786,00</b>

**( TRÊS MIL E SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1448/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

**Processo Nº:** 1313/2016 **Empenho:** 1896/2016 - 29/01/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2439 FRED BLASI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA ANA DE OLIVEIRA Nº26

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3622-3731

C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.450.928-04

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 256

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 063/10 TA 05/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **regina rodrigues**

**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	MES	017.001.00120/'DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA'	666,6300	666,63

Pedido 1448/2016	<b>Total</b>	<b>666,63</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>666,63</b>

( SEISCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1449/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1314/2016 **Empenho:** 1897/2016 - 29/01/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2439 FRED BLASI****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANA DE OLIVEIRA Nº26

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3622-3731

C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.450.928-04

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 273

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 063/10 TA 05/15

Aplicação DIVISÃO DE TRANSITO

Responsável **regina rodrigues****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 MES	017.001.00120/'DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA'	2.107,1000	2.107,10

<b>Pedido 1449/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.107,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.107,10</b>

**( DOIS MIL E CENTO E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1450/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1316/2016 **Empenho:** 1899/2016 - 29/01/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10359 **MARCOS ROGERIO DOS SANTOS GROZDAS**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA ITATIBA, 235 - CASA 140

Cidade SANTO ANDRE

CEP 09220-608

C.P.F / C.N.P.J. Nº 140.496.908-02

Inscr. Estadual

e-mail marcos@evg.eng.br

Bairro VILA METALURGICA

Estado SP

Nº Telefone (011) 94747-0659

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 038/16

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

**Ficha Nº 90 Dest. Recurso 011100000**

Responsável **compras-larissa**

**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	017.001.00154/'ELABORAÇÃO DE PROJETO - CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL DE ENGENHARIA PARA EFETUAR LEVANTAMENTO E ELABORAR PROJETO (MEMORIAL DESCRITIVO) DE SISTEMA ELETRÔNICO DE ALARME DE PROTEÇÃO PATRIMONIAL (MONITORADO OU NÃO).'	14.900,0000	14.900,00

<b>Pedido 1450/2016</b>	<b>Total</b>	<b>14.900,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>14.900,00</b>

( QUATORZE MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1451/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1315/2016 **Empenho:** 1898/2016 - 29/01/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6049 **LUIS OTÁVIO DE MENDONÇA CASTILHO**  
**Nome Fantasia** **LUIS OTÁVIO DE MENDONÇA CASTILHO**  
**Endereço** Rua Fradique Coutinho, nº. 66, apto. 810 **Bairro** Pinheiros  
**Cidade** SÃO PAULO **Estado** SP  
**CEP** 05416-000 **Nº Telefone** (019) 997751447  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 360.306.378-35 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 646 **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** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATO 004/13 TA 02/15  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**Responsável** regina rodrigues

**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	MES	017.001.00120/'DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA'	2.480,8300	2.480,83

<b>Pedido 1451/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.480,83</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>2.480,83</b>

**( DOIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

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



Pedido de Compra 1426/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1452/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1319/2016 Empenho: 2095/2016 - 03/02/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 41/2015

Fornecedor 6642 ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Nome Fantasia ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Endereço R ERCOLE VERRI, 61 Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO Estado SP

CEP 14026-200 Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60 Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112 Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	115	FR	002.001.00046/SABONETE LÍQUIDO NEUTRO ANTISSÉPTICO (REFIL COM 800ML); COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS. TRILHA	4,7000	540,50

Pedido 1452/2016	Total
Cancelados (-)	0,00
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	540,50

( QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1453/2016

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

**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1319/2016 **Empenho:** 2096/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 41/2015

**Fornecedor** 6642

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

**Endereço** R ERCOLE VERRI, 61

**Bairro** JARDIM CALIFORNIA

**Cidade** RIBEIRAO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14026-200

**Nº Telefone** (016) 3664-7777

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.290.549/0001-60

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 582.941.012.112

**Inscr. Municipal**

**e-mail** empenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 640 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
038	1200	PCT	002.003.00049/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOCENTRO</b>	2,0000	2.400,00
041	500	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOCENTRO</b>	1,0200	510,00



Pedido de Compra 1426/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1453/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1319/2016 Empenho: 2096/2016 - 03/02/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 41/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
033	10880	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>DAMA</b>	0,6600	7.180,80
022	700	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>PRO LIXO</b>	1,7900	1.253,00

Pedido 1453/2016	Total	11.343,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.343,80

( ONZE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1454/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1320/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 3193/2016

**Fornecedor** 4645 **ISRAEL DE ALMEIDA JUNIOR - ME**  
**Nome Fantasia** **SÃO JOÃO INFORMÁTICA**  
**Endereço** PC DA BANDEIRA, Nº 25 - A **Bairro** SÃO BENEDITO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13871-009 **Nº Telefone** (019) 3631-2745  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.785.465/0001-07 **Nº Fax** (019) 3631 2745  
**Inscr. Estadual** 639.252.920.112 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** junior@saojoaoinformatica.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 254 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11001 **GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE CARTUCHO DE TONER PARA USO DO SETOR E CADASTRO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO

**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	2	UN	015.001.00275/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 508A (CF360A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE COLOR M552, M553 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -	829,0000	1.658,00
002	1	UN	015.001.00276/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 508A (CF361A), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 5.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE COLOR M552, M553 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -	1.045,0000	1.045,00



Pedido de Compra 1426/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1454/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1320/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 3193/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1	UN	015.001.00277/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 508A (CF362A), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 5.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE COLOR M552, M553 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -	1.045,0000	1.045,00
004	1	UN	015.001.00278/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 508A (CF363A), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 5.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE COLOR M552, M553 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -	1.045,0000	1.045,00

<b>Pedido 1454/2016</b>	<b>Total</b>	<b>4.793,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.793,00</b>

( QUATRO MIL E SETECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1455/2016

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

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

**Processo Nº:** 1321/2016 **Empenho:** 2113/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2015

**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 537**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação EDUCAÇÃO

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
014	1500	UN	001.001.00533/CANETA ESFEROGRÁFICA; CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL; FORMATO SEXTAVADO; COM RESPIRO LATERAL; PONTA EM LATÃO; ESFERA DE TUNGSTÊNIO; PONTA COM ESPESSURA DE (1,0 MM); NAS CORES, PRETA, VERMELHA E AZUL, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE; TAMPA ANTIAFIXIANTE. APRESENTAR AMOSTRA. <b>BIC</b>	0,5600	840,00
025	20	UN	Obs: 500 UNIDADES DE CADA COR 001.001.00083/CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 <b>NEW</b>	1,0400	20,80
028	100	UN	001.001.00647/ENVELOPE DE PAPELARIA; EM OFFSET; PESANDO 75G/M2; TIPO CARTA; SEM IMPRESSAO; MEDINDO (114X229)MM (LARG X ALT); NA COR BRANCA <b>SCRITY</b>	0,0500	5,00
034	300	FL	001.001.00657/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO (40 X 48)CM; COM ESPESSURA DE 2MM; MODELO GRAFIATO; NA COR BRANCO; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA; <b>EVART</b>	2,6300	789,00
039	50	UN	001.001.00668/FITA ADESIVA DE POLIPROPILENO MEDINDO 12MM X 65M COR TRANSPARENTE <b>FITPEL</b>	0,8400	42,00



Pedido de Compra 1426/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1455/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1321/2016 Empenho: 2113/2016 - 03/02/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
058	200	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	120,00
064	100	UN	001.001.00004/REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. CHIES	12,7700	1.277,00
067	50	M	001.001.00733/TECIDO; TIPO TNT; ARMAÇAO TEXTIL; COMPOSTO 100% POLIURETANO; PESANDO 50 G/M2 - APROXIMADAMENTE; COM 1,40 M DE LARGURA; NA COR AZUL SANTA FÉ	0,8900	44,50
080	20	PCT	001.001.00504/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 2/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002765306 ORDA	7,3000	146,00
081	20	PCT	001.001.00505/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 4/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 000118907 ORDA	7,3000	146,00
082	20	PCT	001.001.00506/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 6/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002164590 ORDA	7,3000	146,00

Pedido 1455/2016	Total	3.576,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.576,30

( TRÊS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1455/2016**

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

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

**Processo Nº: 1321/2016 Empenho: 2113/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015**

<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 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1456/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1338/2016 **Empenho:** 2077/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6097 DUARTE E PAIVA LTDA ME**

**Nome Fantasia BOCÃO ESCAPAMENTOS**

Endereço RUA DOM JOSÉ GASPAR, Nº 15

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-109

Nº Telefone (19) 3622-2302

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.139.292/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail bocaoescapamentos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 689 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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SAVEIRO CPV 6320.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	003.002.00145/SILENCIOSO TRASEIRO	120,0000	120,00

<b>Pedido 1456/2016</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1457/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1323/2016 **Empenho:** 2091/2016 - 03/02/2016

**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 VIST

**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 591 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 7074.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - BRUNIR CILINDROS, RETIFICAR SEDES, MONTAGEM DE CABEÇOTE, LIMPEZA DO MOTOR, JATEAR PISTÕES E RETIFICAR VÁLVULAS.	445,0000	445,00

<b>Pedido 1457/2016</b>	<b>Total</b>	<b>445,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>445,00</b>

( QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1458/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1324/2016 **Empenho:** 2022/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**

**Nome Fantasia 2 RODAS**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO - (BFZ 0176).

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MANUTENÇÃO EM VEÍCULO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS - MOTOCICLETA (BFZ 0176) - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE OBRAS.	146,0000	146,00

<b>Pedido 1458/2016</b>	<b>Total</b>	<b>146,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>146,00</b>

( CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1459/2016

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

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

**Processo Nº:** 1322/2016 **Empenho:** 2114/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2015

**Fornecedor** 6378 **PORTO SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS EIRELI**

**Nome Fantasia** DG PRINT

**Endereço** RUA PROF. ACACIO DE VASCONCELOS CAMARGO, 651 Bairro SAO LUIZ

**Cidade** ITU Estado SP

**CEP** 13304-180

**Nº Telefone** (011) 4025-3021

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.965.372/0001-67

**Nº Fax** (011) 99670-5635

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** compras@portotecnologia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 537 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**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	100	UN	001.001.00639/COLA PARA EVA - FRASCO DE 40 GRAMAS <b>PIRATININGA</b>	2,9100	291,00
003	60	FR	001.001.00641/COLA LÍQUIDA BRANCA, À BASE DE PVA, BICO ECONÔMICO, ATÓXICA, SECAGEM NORMAL, FRASCO COM 500 ML <b>PIRATININGA</b>	7,3400	440,40
006	300	CX	001.001.00670/GIZ ESCOLAR PLASTIFICADO, BRANCO, CAIXA COM 50 PALITOS <b>DELTA GIZ</b>	3,9900	1.197,00
007	300	CX	001.001.00671/GIZ ESCOLAR PLASTIFICADO, COLORIDO, CAIXA COM 50 PALITOS COM CORES SORTIDAS <b>DELTA GIZ</b>	2,6800	804,00

<b>Pedido 1459/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.732,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.732,40</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1459/2016**

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

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

**Processo Nº: 1322/2016 Empenho: 2114/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 35/2015**

<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 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1460/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1322/2016 **Empenho:** 2115/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2015

**Fornecedor 6378 PORTO SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS EIRELI**

**Nome Fantasia DG PRINT**

**Endereço** RUA PROF. ACACIO DE VASCONCELOS CAMARGO, 651 Bairro SAO LUIZ

**Cidade** ITU Estado SP

**CEP** 13304-180

**Nº Telefone** (011) 4025-3021

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.965.372/0001-67

**Nº Fax** (011) 99670-5635

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** compras@portotecnologia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 537 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**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
009	50	PCT	001.001.00698/FOLHA A4 DE ETIQUETAS AUTO ADESIVA NAS MEDIDAS DE 21,2 X 38, 2; PCT COM 100 FOLHAS POLIFIX	47,8900	2.394,50

Pedido 1460/2016	<b>Total</b>	<b>2.394,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.394,50</b>

**( DOIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1461/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1324/2016 **Empenho:** 2023/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**

**Nome Fantasia 2 RODAS**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS - MOTOCICLETA EHH5605.	349,0000	349,00

<b>Pedido 1461/2016</b>	<b>Total</b>	<b>349,00</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>349,00</b>

**( TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1462/2016**

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

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

**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2024/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**

**Nome Fantasia 2 RODAS**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE PNEU TRASEIRO DA MOTOCICLETA BFZ0175.	200,0000	200,00

<b>Pedido 1462/2016</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</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>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1463/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1326/2016 **Empenho:** 2045/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 647 FERREIRA & NASCIMENTO LTDA**

**Nome Fantasia CASA NASCIMENTO**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Inscr. Estadual

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 3622-2051

Nº Fax

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA EQUIPE DE PEDREIROS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Ficha Nº 150 Dest. Recurso 011100000**

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	3	UN	004.001.00312/METRO; DE MADEIRA; TIPO SIMPLES; COM 01 METRO;	6,0000	18,00
002	1	UN	004.001.00723/CADEADO 60MM	38,0000	38,00
003	2	UN	004.002.00110/CADEADO 25 MM	10,0000	20,00
004	2	UN	004.001.00590/CADEADO 30MM	28,0000	56,00

<b>Pedido 1463/2016</b>	<b>Total</b>	<b>132,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>132,00</b>

( CENTO E TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1464/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1327/2016 **Empenho:** 2112/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

**Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 813

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5159

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.176.619/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631 5279

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 463 Dest. Recurso 052000004**

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENCAO DE VEICULO OFICIAL PLACA EHE-1478

**Aplicação** EDUCACAO - TRANSPORTE

**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	PC	003.004.00057/COMPRESSOR AR CONDICIONADO -	1.232,0000	1.232,00
002	1	PC	003.005.00022/FILTRO DO AR CONDICIONADO -	98,5000	98,50

<b>Pedido 1464/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.330,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.330,50</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1465/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1328/2016 **Empenho:** 2111/2016 - 03/02/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2554 VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME****Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO**

Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3633-4716

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.739.041/0001-43

Nº Fax 9205-3390

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 471 Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENCAO NA GELADEIRA DA EMEB SARAH SALOMAO

Aplicação EDUCACAO - SARAH SALOMAO

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	SERV	017.001.00310/MANUTENÇÃO DE GELADEIRA - COM FORNECIMENTO DE PEÇAS INCLUSO CONFORME ORÇAMENTO	280,0000	280,00

<b>Pedido 1465/2016</b>	<b>Total</b>	<b>280,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>280,00</b>

**( DUZENTOS E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

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

**Pedido de Compra 1426/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1466/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1325/2016 **Empenho:** 1992/2016 - 29/01/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia IPEFAE**

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 521

Dest. Recurso 012100000

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 030/15 - DISPENSA PAD 233/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa****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	017.001.00952/'SERVIÇOS À SEREM PRESTADOS NA OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DO PROGRAMA SÃO JOÃO MAIS SABER, PARA A IMPLANTAÇÃO DE OFICINAS DE PERÍODO INTEGRAL NAS EMEBS.'	687.973,4400	687.973,44

<b>Pedido 1466/2016</b>	<b>Total</b>	<b>687.973,44</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>687.973,44</b>

**( SEISCENTOS E OITENTA E SETE MIL E NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1467/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1329/2016 **Empenho:** 1993/2016 - 29/01/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**  
**Nome Fantasia** IPEFAE  
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-672 Nº Telefone 3622-3119  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax 19 - 36318217  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 471 Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 030/16 - DISPENSA PAD 233/15  
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

**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	017.001.00952/'SERVIÇOS À SEREM PRESTADOS NA OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DO PROGRAMA SÃO JOÃO MAIS SABER, PARA A IMPLANTAÇÃO DE OFICINAS DE PERIODO INTEGRAL NAS EMEBS.'	1.000.000,0000	1.000.000,00

<b>Pedido 1467/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.000.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.000.000,00</b>

( UM MILHÃO DE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1468/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1330/2016 **Empenho:** 2034/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1290 **COMERCIAL ELETRO RUIZ LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** ELETRO RUIZ  
**Endereço** RUA SÃO JOÃO, 94 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-00 **Nº Telefone** 3622-2298  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.752.998/0001-23 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** eletrorui@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 355 **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** MATERIAIS MANUTENÇÃO PREDIAL CREAS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	2	UN	004.003.00204/LÂMPADA ECONOMICA PL 30 W 110 V - 220 V	22,0000	44,00

<b>Pedido 1468/2016</b>	<b>Total</b>	<b>44,00</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>44,00</b>

**( QUARENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1469/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1331/2016 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Anulação de Empenho:** 3511/2016

**Fornecedor 10358 JJW COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia FUNILARIA E PINTURA JESUS E LUCAS**

**Endereço** R LAURO GODOY, 384

**Bairro** SÃO BENEDITO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3056-2296

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.979.096/0001-44

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** ISENT0

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 471

**Dest. Recurso** 012200000

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO OFICIAL - ONIBUS UTILIZADO PARA O TRANSPORTE ESCOLAR.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - 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	2	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REMOVER, INSTALAR E ALINHAR TAMPA TRASEIRA DE ONIBUS + SERVIÇO DE PINTURA NA TAMPA TRASEIRA, PARTE EXTERNA E INTERNA DE ONIBUS.	100,0000	200,00

<b>Pedido 1469/2016</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1470/2016

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

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

**Processo Nº:** 1334/2016 **Empenho:** 2079/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia** **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

**Bairro** N. SRª FÁTIMA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-244

**Nº Telefone** (999) 3624 2211

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

**Nº Fax** (019) 3056-1360

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 679 **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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7104.

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REPAROS ELÉTRICOS E TROCA DO INTERRUPTOR DE RÉ, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	86,0000	86,00

<b>Pedido 1470/2016</b>	<b>Total</b>	<b>86,00</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>86,00</b>

**( OITENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1471/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1335/2016 **Empenho:** 2076/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6097 DUARTE E PAIVA LTDA ME**

**Nome Fantasia BOCÃO ESCAPAMENTOS**

Endereço RUA DOM JOSÉ GASPARD, Nº 15

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-109

Nº Telefone (19) 3622-2302

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.139.292/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail bocaoescapamentos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 641 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SIENQA BNZ 7121.

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	PC	003.002.00057/JOGO DE PALHETA -	25,0000	25,00

<b>Pedido 1471/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</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>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1472/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1336/2016 **Empenho:** 2058/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6561 **PEDRO CESAR ZAMBRANO PEREZ 25821296668**  
**Nome Fantasia** ELECTROZAM  
**Endereço** RUA DIAMANTE, 42 **Bairro** JD SAO JORGE  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-672 **Nº Telefone** 3623-2719  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 15.537.461/0001-75 **Nº Fax** 98105-9348  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** electrozam@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 417 **Dest. Recurso** 015100000  
**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 montagem de chuveiros e fiações da parte elétricas das escolas utilizadas para os atletas da 17ª Taça Internacional de Futebol.  
**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	1	UN	017.001.00008/SERVIÇOS DE ELETRICA -	560,0000	560,00

<b>Pedido 1472/2016</b>	<b>Total</b>	<b>560,00</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>560,00</b>

( QUINHENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1473/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1337/2016 **Empenho:** 2105/2016 - 03/02/2016

**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** 591

**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** MANUTENÇÃO IMPRESSORA LEXMARK 810 CONFORME O.S. 12013

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - PATR. 25552	2.512,5000	2.512,50

<b>Pedido 1473/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.512,50</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>2.512,50</b>

**( DOIS MIL E QUINHENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1474/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1332/2016 **Empenho:** 2107/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 591

**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 ONIBUS CLK 0990.

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEU.	50,0000	50,00

<b>Pedido 1474/2016</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</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>50,00</b>

**( CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1475/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1332/2016 **Empenho:** 2108/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 591

**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** 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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEU E BALANCEAMENTO.	54,4400	54,44

<b>Pedido 1475/2016</b>	<b>Total</b>	<b>54,44</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>54,44</b>

**( CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1476/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1333/2016 **Empenho:** 2088/2016 - 03/02/2016

**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** 591

**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 DUCATO BNZ 7139.

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE ÓLEOS E FILTROS, TROCA DE ÁGUA E ADITIVO, TROCA DO ROLAMENTO DA RODA DIANTEIRA, TROCA DAS PASTILHAS E DISCOS DIANTEIROS TRASEIROS, VERIFICAÇÃO DA SUSPENSÃO, REGULAGEM DE FREOS E VERIFICAÇÃO DA CORREIA.	630,0000	630,00

<b>Pedido 1476/2016</b>	<b>Total</b>	<b>630,00</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>630,00</b>

**( SEISCENTOS E TRINTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1477/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1333/2016 **Empenho:** 2089/2016 - 03/02/2016

**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** 591

**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** 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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - LIMPEZA DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL E TROCA DO FILTRO DE COMBUSTÍVEL, CONserto DOS CABOS DE MUDANÇA DE MARCHA, REGULAGEM DOS CABOS.	380,0000	380,00

<b>Pedido 1477/2016</b>	<b>Total</b>	<b>380,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>380,00</b>

( TREZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Janeiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1426/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1478/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1333/2016 **Empenho:** 2090/2016 - 03/02/2016

**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** 591

**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** 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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - LIMPEZA DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL E TROCA DO FILTRO DE COMBUSTÍVEL.	220,0000	220,00

<b>Pedido 1478/2016</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, 29 de Janeiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO