



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1479/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1340/2016 **Empenho:** 2012/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** 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** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATO 074/15 TA 01/16  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASS. SOCIAL

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	76 UN	006.002.00173/'REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -'	5,5000	418,00
002	800 UN	006.001.00089/'LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO'	3,5500	2.840,00

<b>Pedido 1479/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.258,00</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>3.258,00</b>

( TRÊS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1480/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1341/2016 **Empenho:** 2013/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** 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** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATO 074/15 TA 01/16  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASS. SOCIAL

**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	375	UN	006.001.00089/'LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO -'	3,5500	1.331,25
002	37	UN	006.002.00173/'REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.'	5,5000	203,50
003	375	UN	006.001.00090/'MINI LANCHE DE FRANGO EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR.; RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 25 GR. DE PATÊ DE FRANGO DESFIADO, MAIONESE E CHEIRO VERDE.'	0,7500	281,25
004	250	UN	006.001.00091/'MINI CACHORRO QUENTE EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR., RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 20 GR. DE SALSICHA E MOLHO DE TOMATE.'	0,7500	187,50

<b>Pedido 1480/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.003,50</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>2.003,50</b>

**( DOIS MIL E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1480/2016**

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

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

**Processo Nº: 1341/2016 Empenho: 2013/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

<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 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1481/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1342/2016 **Empenho:** 2014/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 278 **Dest. Recurso** 055000001  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATO 074/15 TA 01/16  
**Aplicação** DEPTO. ASS. SOCIAL

**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	175	UN	006.001.00089/'LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO -'	3,5500	621,25
002	62	UN	006.002.00173/'REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.'	5,5000	341,00
003	375	UN	006.001.00090/'MINI LANCHE DE FRANGO EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR.; RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 25 GR. DE PATÊ DE FRANGO DESFIADO, MAIONESE E CHEIRO VERDE.'	0,7500	281,25
004	375	UN	006.001.00091/'MINI CACHORRO QUENTE EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR., RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 20 GR. DE SALSICHA E MOLHO DE TOMATE.'	0,7500	281,25
005	25	KG	006.002.00146/'BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA,OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78)'	19,5000	487,50

<b>Pedido 1481/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.012,25</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1481/2016**

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

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

**Processo Nº: 1342/2016 Empenho: 2014/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>2.012,25</b>

**( DOIS MIL E DOZE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1482/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1345/2016 **Empenho:** 1999/2016 - 01/02/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**  
**Nome Fantasia** **CIRURGICA UNIAO**  
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ  
Cidade RIO CLARO Estado SP  
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000  
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327  
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

**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 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	16000	PCT	022.002.00030/COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS ESTÉRIL CONFECCIONADAS COM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30 CM QUANDO ABERTAS. ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES ÓPTICOS. SÃO INODORAS E INSÍPIDAS. SUA ESTERILIZAÇÃO É FEITO POR IRRADIAÇÃO GAMA OU POR ÓXIDO DE ETILENO. PODE NÃO CONTER O FILAMENTO RADIOPACO, PCTE COM 10 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA) -	0,4900	7.840,00

<b>Pedido 1482/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7.840,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.840,00</b>

( SETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1483/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1346/2016 **Empenho:** 2029/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 434 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Serviço de manutenção no veículo Kombi Placa BVZ 6981 com reposição de peças  
**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Troca do cabo do acelerador	70,0000	70,00

<b>Pedido 1483/2016</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</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>70,00</b>

( SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1484/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1346/2016 **Empenho:** 2030/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 434 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Serviço de manutenção no veículo Astra Placa BSV 5606 com reposição de peças  
**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Substituir Kit cabo de aço maquina vidro traseiro lado direito, trocar homocinética externa lado esquerdo, desmontar rodas dianteira para trocar discos e pastilhas de freio - Peças homocinetica externa, disco de freio, jogo de pastilhas de freio, kit cabo de aço com rolamento e haste maquina de vidro	822,0000	822,00

**Pedido 1484/2016**

<b>Total</b>	<b>822,00</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>822,00</b>

( OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1485/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1346/2016 **Empenho:** 2031/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 434 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Serviço de manutenção no veículo Sprinter Placa BNZ 7096 com reposição de peças  
**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Troca do óleo motor mineral 15W40 e o filtro de óleo	195,0000	195,00

<b>Pedido 1485/2016</b>	<b>Total</b>	<b>195,00</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>195,00</b>

( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1486/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1346/2016 **Empenho:** 2032/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 434 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Serviço de manutenção no veículo Kombi placa BVZ 6981 com reposição de peças.  
**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Troca da barra estabilizadora	132,0000	132,00

<b>Pedido 1486/2016</b>	<b>Total</b>	<b>132,00</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>132,00</b>

( CENTO E TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1487/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1347/2016 **Empenho:** 2028/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Conserto do retrovisor do veículo Agile BNZ 7131.  
**Aplicação** Gabinete

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 - Conserto do retrovisor do veículo Agile BNZ 7131 do Gabinete do Prefeito, com reposição de peças.	80,0000	80,00

<b>Pedido 1487/2016</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80,00</b>

( OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1488/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1348/2016 **Empenho:** 2080/2016 - 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** 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 DOBLÔ BNZ 7098.  
**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 DO COXIM DO MOTOR SUPERIOR DIREITO, PIVO DA SUSPENSÃO LADO ESQUERDO E VALVULA ANTI CHAMA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	308,0000	308,00

<b>Pedido 1488/2016</b>	<b>Total</b>	<b>308,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>308,00</b>

( TREZENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1489/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1349/2016 **Empenho:** 1998/2016 - 01/02/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>5104</b>	<b>COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA DA SAUDADE, 45-A	Bairro CAMPO DA MOGIANA
<b>Cidade</b>	POÇOS DE CALDAS	Estado MG
<b>CEP</b>	37701-331	Nº Telefone (019) 3522-5804
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	67.729.178/0004-91	Nº Fax (019) 3522-5800
<b>Inscr. Estadual</b>	1	Inscr. Municipal 1
<b>e-mail</b>	vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 607	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
<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>	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS		
<b>Aplicação</b>	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	1020	AMP	022.004.00125/TRAMADOL 50 MG 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	0,7800	795,60
002	200	AMP	022.004.00079/DIAZEPAN 10 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES.	0,6800	136,00
003	1000	AMP	022.004.00119/DIPIRONA SÓDICA 500MG/ ML AMPOLA COM 2ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.	0,3330	333,00
004	800	AMP	022.004.00076/BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/5ML + DIPIRONA SÓDICA 2,5G/ML, AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES.	1,1520	921,60
005	240	AMP	022.004.00121/FUROSEMIDA 20 MG AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES	0,4678	112,27

<b>Pedido 1489/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.298,47</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>2.298,47</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1489/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1349/2016 **Empenho:** 1998/2016 - 01/02/2016

**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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

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

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



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1490/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1350/2016 **Empenho:** 2060/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia** **BERPEL - EMBALAGENS**  
Endereço RUA TIRADENTES Nº 159 Bairro ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3996  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27 Nº Fax (019) 36312566  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail berpelembalagens@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 278 Dest. Recurso 055000001**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL DE CONSUMO GRUPOS DE IDOSOS 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	016.012.00020/FITILHO DECORATIVO PLASTICO BRANCO (50 METROS) -	1,1500	1,15
002	0,81	KG	002.003.00080/SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PARA EMBALAGEM ; MEDINDO 35 X 45 X 0,06 -	16,5000	13,36
003	2	UN	004.001.00722/VERNIZ ACRÍLICO BRILHANTE 100 ML -	7,1500	14,30
004	2	UN	001.001.00751/PLACA EVA 40X60 - 2MM, COM GLITTER -	4,9500	9,90
005	0,4	PCT	001.001.00592/PAPEL FOTOGRÁFICO 18X24 PACOTE COM 25 FOLHAS -	11,2500	4,50
006	4	UN	001.001.00752/COLA SILICONE 60 ML -	2,8500	11,40
<b>Pedido 1490/2016 Total</b>					<b>54,62</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>54,61</b>

( CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1490/2016**

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

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

**Processo Nº: 1350/2016    Empenho: 2060/2016 - 03/02/2016**

**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 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1491/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1351/2016 **Empenho:** 2061/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**  
**Nome Fantasia** **COMERCIAL PANCOTI**  
**Endereço** R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 **Bairro** VILA NOSSA SENHORA D  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.872-66 **Nº Telefone** 3624-1378  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.107.267/0001-07 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** complancoti@hotmail.com

**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** MATERIAIS ELETRICOS - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA  
**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	20	UN	004.003.00079/SOQUETE PARA LAMPADA FLUORESCENTE - SOQUETE COM ENGATE RÁPIDO	1,2500	25,00
002	20	UN	004.003.00160/LAMPADA FLUORESCENTE 40 WATTS -	6,0000	120,00
003	3	UN	004.003.00039/REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP -	22,0000	66,00
004	3	UN	004.003.00180/REATOR PARA LAMPADA DE 1 X 40W - REATOR ELETRONICO 1X40W	17,0000	51,00

<b>Pedido 1491/2016</b>	<b>Total</b>	<b>262,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>262,00</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1492/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1352/2016 **Empenho:** 2054/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**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 337** **Dest. Recurso 055000045**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO IMPRESSORA PATRIMÔNIO Nº 22.248, SÉRIE BRFC62709  
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	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - REPARO EM PLACA DE CIRCUITO INTEGRADO	440,0000	440,00

<b>Pedido 1492/2016</b>	<b>Total</b>	<b>440,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>440,00</b>

( QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1493/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1354/2016 **Empenho:** 2035/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 40/2015

**Fornecedor** 5660

**COMERCIAL MANGILI & SILVA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**COMERCIAL MANGILI & SILVA LTDA ME**

**Endereço** RUA PROF. LUIZ CHAINE, 262

**Bairro** JARDIM SÃO LUIZ

**Cidade** LIMEIRA

**Estado** SP

**CEP** 13487-009

**Nº Telefone** 3452-3442/9728-3487

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 62.479.555/0001-15

**Nº Fax** (19) 3452-3442

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** antonioamaurilio@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 120

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**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** Departamento de Finanças

**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
044	200	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. <b>EURO PAPER</b>	1,5900	318,00

<b>Pedido 1493/2016</b>	<b>Total</b>	<b>318,00</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>318,00</b>

**( TREZENTOS E DEZOITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1494/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1355/2016 **Empenho:** 2019/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 38/2015

**Fornecedor** 5582

**ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia**

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

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

**Bairro** VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA

**Estado** SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893 1580

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

**Nº Fax** (019) 3893 7441

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10101

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**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** Gabinete -PoupaTempo

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	40	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>ITAQUITI</b>	1,4000	56,00

<b>Pedido 1494/2016</b>	<b>Total</b>	<b>56,00</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>56,00</b>

**( CINQUENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1495/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1356/2016 **Empenho:** 2084/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 38/2015

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

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

**Bairro** VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA

**Estado** SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893 1580

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

**Nº Fax** (019) 3893 7441

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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
046	40	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	1,4800	59,20
014	120	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>FRESH</b>	5,3400	640,80
009	84	PCT	002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES <b>SHOWBRIL</b>	0,5800	48,72
028	350	PCT	002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR. <b>TALGE</b>	1,5300	535,50
029	120	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0,020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0,100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. <b>INSET</b>	4,2500	510,00



Pedido de Compra 1479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1495/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1356/2016 Empenho: 2084/2016 - 03/02/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 38/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	60	PCT	002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MÁXIMO 0,5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>UNIC</b>	2,6000	156,00
005	350	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>ITAQUITI</b>	1,4000	490,00
008	40	FR	002.001.00060/SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMPEZA DE PIAS, CUBAS, TORNEIRAS, MÁRMORES ETC. FRASCO COM 300G; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>PERFECT</b>	1,1400	45,60

Pedido 1495/2016	<b>Total</b>	2.485,82
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	2.485,82

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1496/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1357/2016 **Empenho:** 2083/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5582 **ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia** ANA VALERIA TONELOTTO ME  
**Endereço** RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95 **Bairro** VILA MACEDO  
**Cidade** PEDREIRA **Estado** SP  
**CEP** 13920-000 **Nº Telefone** (019) 3893 1580  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.331.317/0001-52 **Nº Fax** (019) 3893 7441  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 DETERGENTE LÍQUIDO  
**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	780	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO A ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL	1,3500	1.053,00

Pedido 1496/2016	Total
	1.053,00
Cancelados (-)	0,00
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	1.053,00

( UM MIL E CINQUENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1497/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1358/2016 **Empenho:** 2051/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2015

**Fornecedor 6144 GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Nome Fantasia GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Endereço** RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

**Bairro** VILA TIBÉRIO

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14050-420

**Nº Telefone** (16) 3941-1030

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.307.679/0001-80

**Nº Fax** (16) 3941-1030

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 321 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** 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** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
020	50	FR	002.001.00142/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>TAMBORE</b>	1,4200	71,00
004	25	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>MERCATEX</b>	1,4200	35,50
002	10	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; 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>SILPLAS</b>	1,8100	18,10
047	15	UN	018.003.00003/TOALHA DE BANHO, 100% ALGODÃO, MEDINDO 60 X 120 CM. <b>ITATEX</b>	8,0000	120,00

<b>Pedido 1497/2016</b>	<b>Total</b>	<b>244,60</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>244,60</b>



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1497/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1358/2016 **Empenho:** 2051/2016 - 03/02/2016

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

**Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2015

---

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

---

( DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1498/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1359/2016 **Empenho:** 2050/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2015

**Fornecedor** 6144

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Endereço** RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

**Bairro** VILA TIBÉRIO

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14050-420

**Nº Telefone** (16) 3941-1030

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.307.679/0001-80

**Nº Fax** (16) 3941-1030

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10101

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**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** Gabinete

**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
019	20	FR	002.001.00140/AMACIANTE; PRINCÍPIO ATIVO CLORETO DE DIESTEARIL DIETIL AMONIO; COMPOSIÇÃO BÁSICA QUATERNARIO DE AMÔNIO; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; TEOR DE NÃO VOLÁTEIS BÁSICO: 2,0% MÍNIMO; TEOR DE ATIVOS CATIONICO BÁSICO: 1,8% MÍNIMO; COMPOSIÇÃO AROMÁTICA LAVANDA; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2L, VALIDADE 3 ANOS. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>DUQUIMICA</b>	2,3500	47,00
020	90	FR	002.001.00142/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>TAMBORE</b>	1,4200	127,80
045	2	UN	016.003.00167/GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPAS EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>INVICTA</b>	31,0000	62,00
004	10	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>MERCATEX</b>	1,4200	14,20



Pedido de Compra 1479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1498/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1359/2016 Empenho: 2050/2016 - 03/02/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 43/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	20	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; 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>SILPLAS</b>	1,8100	36,20

Pedido 1498/2016	Total	287,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	287,20

( DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1499/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1360/2016 **Empenho:** 2049/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2015

**Fornecedor** 6144 **GIMENES E PAVAN LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** GIMENES E PAVAN LTDA - ME  
**Endereço** RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170 **Bairro** VILA TIBÉRIO  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14050-420 **Nº Telefone** (16) 3941-1030  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.307.679/0001-80 **Nº Fax** (16) 3941-1030  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 271 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO**  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prezo 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** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

**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
045	3	UN	016.003.00167/GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPAS EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>INVICTA</b>	31,0000	93,00

<b>Pedido 1499/2016</b>	<b>Total</b>	<b>93,00</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>93,00</b>

( NOVENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1500/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1361/2016 **Empenho:** 2047/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2015

**Fornecedor** 6144 **GIMENES E PAVAN LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** GIMENES E PAVAN LTDA - ME  
**Endereço** RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170 **Bairro** VILA TIBÉRIO  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14050-420 **Nº Telefone** (16) 3941-1030  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.307.679/0001-80 **Nº Fax** (16) 3941-1030  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 17** **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
**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** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

**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
020	50	FR	002.001.00142/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>TAMBORE</b>	1,4200	71,00
004	25	UN	Obs: . 002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>MERCATEX</b>	1,4200	35,50
002	35	PCT	Obs: . 002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; 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>SILPLAS</b>	1,8100	63,35
010	15	UN	Obs: . 002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>SILVA</b>	4,6000	69,00
			Obs: .		

<b>Pedido 1500/2016</b>	<b>Total</b>	<b>238,85</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1500/2016**

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

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

**Processo Nº: 1361/2016 Empenho: 2047/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 43/2015**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>238,85</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 1501/2016  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 1362/2016 Empenho: 2048/2016 - 03/02/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 43/2015

**Fornecedor 6144 GIMENES E PAVAN LTDA - ME**  
**Nome Fantasia GIMENES E PAVAN LTDA - ME**  
 Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170 Bairro VILA TIBÉRIO  
 Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
 CEP 14050-420 Nº Telefone (16) 3941-1030  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80 Nº Fax (16) 3941-1030  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10 Dest. Recurso**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
 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 Gabinete - PoupaTempo

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	25	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; 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>SILPLAS</b>	1,8100	45,25

<b>Pedido 1501/2016</b>	<b>Total</b>	<b>45,25</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>45,25</b>

**( QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1502/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1353/2016 **Empenho:** 2069/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 17** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10102 **TIRO DE GUERRA - 02.036**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto**  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

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	002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO. - .	13,5000	162,00

<b>Pedido 1502/2016</b>	<b>Total</b>	<b>162,00</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>162,00</b>

( CENTO E SESENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1503/2016**

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

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

**Processo Nº:** 1363/2016 **Empenho:** 2097/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2015

**Fornecedor 6144 GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Nome Fantasia GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Endereço** RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

**CEP** 14050-420

**Nº Telefone** (16) 3941-1030

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.307.679/0001-80

**Nº Fax** (16) 3941-1030

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ultralimp.rp@ig.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 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	350	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>MERCATEX</b>	1,4200	497,00
002	800	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; 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>SILPLAS</b>	1,8100	1.448,00
010	30	UN	002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>SILVA</b>	4,6000	138,00

<b>Pedido 1503/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.083,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.083,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1503/2016**

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

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

**Processo Nº: 1363/2016    Empenho: 2097/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 43/2015**

---

<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 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1504/2016

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

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

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 2046/2016 - 03/02/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2015

**Fornecedor** 6144      **GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Nome Fantasia**      **GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

**Endereço** RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

**CEP** 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 120      **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10701      GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**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** Departamento de Finanças

**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	30	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; 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>SILPLAS</b>	1,8100	54,30

<b>Pedido 1504/2016</b>	<b>Total</b>	<b>54,30</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>54,30</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1479/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1505/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1365/2016 **Empenho:** 2037/2016 - 03/02/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2015**Fornecedor 10267 CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP****Nome Fantasia**

Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685

Bairro JD SAO JOSE

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14098-000

Nº Telefone (016) 3917-0461

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797018810110

Inscr. Municipal

e-mail contratalicitacoes@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 271 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prezo 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 DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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
025	80	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>SANIKOOL</b>	1,0600	84,80

<b>Pedido 1505/2016</b>	<b>Total</b>	<b>84,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>84,80</b>

**( OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1506/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1366/2016 **Empenho:** 2039/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2015

**Fornecedor** 10267 **CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685 Bairro JD SAO JOSE  
 Cidade RIBEIRAO PRETO Estado SP  
 CEP 14098-000 Nº Telefone (016) 3917-0461  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 797018810110 Inscr. Municipal  
 e-mail contratalicitacoes@terra.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10 Dest. Recurso**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prezo 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 Gabinete - PoupaTempo

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
025	40	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>SANIKOOL</b>	1,0600	42,40

<b>Pedido 1506/2016</b>	<b>Total</b>	<b>42,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>42,40</b>

( QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1507/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1367/2016 **Empenho:** 2038/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2015

**Fornecedor** 10267 **CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685 Bairro JD SAO JOSE  
 Cidade RIBEIRAO PRETO Estado SP  
 CEP 14098-000 Nº Telefone (016) 3917-0461  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 797018810110 Inscr. Municipal  
 e-mail contratalicitacoes@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 17** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
 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 GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

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
025	50	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>SANIKOOL</b>	1,0600	53,00
003	40	UN	Obs: . 002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA <b>SANTA MARIA VIP</b>	0,3100	12,40
024	10	UN	Obs: . 002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>FACILIT</b>  Obs: .]	1,0700	10,70

<b>Pedido 1507/2016</b>	<b>Total</b>	<b>76,10</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>76,10</b>

( SETENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016



**Pedido de Compra 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1507/2016**

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

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

**Processo Nº: 1367/2016 Empenho: 2038/2016 - 03/02/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 39/2015**

<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 1479/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1508/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1368/2016 **Empenho:** 2093/2016 - 03/02/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2015

**Fornecedor** 10267 **CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685 Bairro JD SAO JOSE  
 Cidade RIBEIRAO PRETO Estado SP  
 CEP 14098-000 Nº Telefone (016) 3917-0461  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 797018810110 Inscr. Municipal  
 e-mail contratalicitacoes@terra.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 Prezo 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 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
003	800	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA <b>SANTA MARIA VIP</b>	0,3100	248,00
024	1000	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>FACILIT</b>	1,0700	1.070,00

<b>Pedido 1508/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.318,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.318,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

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

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



Pedido de Compra 1479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1509/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 1369/2015 Empenho: 2040/2016 - 03/02/2016  
Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 39/2015

Fornecedor 10267 CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685 Bairro JD SAO JOSE  
Cidade RIBEIRAO PRETO Estado SP  
CEP 14098-000 Nº Telefone (016) 3917-0461  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 797018810110 Inscr. Municipal  
e-mail contratalicitacoes@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 120 Dest. Recurso  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
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 DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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
024	4	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA FACILIT	1,0700	4,28

Pedido 1509/2016	Total	4,28
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4,28

( QUATRO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO