



**Pedido de Compra 1935/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1935/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1793/2016 **Empenho:** 3180/2016 - 07/03/2016  
**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Fornecedor** 2207 **USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME**  
**Endereço** SITIO CAPITUVA KM 04 S/N Bairro VIA ACESSO 1º MAIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-251 Nº Telefone (999) 3623-4431  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.866.001/0001-74 Nº Fax (999) 3623-4331  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** diegosaojoao@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 482** **Dest. Recurso 052100009**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MERENDA ESCOLAR  
**Aplicação** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3300 LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. -	2,4000	7.920,00

<b>Pedido 1935/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7.920,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.920,00</b>

( SETE MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1935/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1936/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1795/2016 Empenho: 3570/2016 - 17/03/2016  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME  
Nome Fantasia INTERDATA STORE  
Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3633-1545  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42 Nº Fax (999) 3623-5959  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 41 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto FONTE ATX  
Aplicação APD

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	023.001.00285/FONTE ATX 24 PINOS COM PCF ATIVO, 430 W, EFICIENCIA 80% - Fonte para computador da APD	360,0000	360,00

Pedido 1936/2016	Total	360,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

( TREZENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 1935/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1937/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1797/2016 **Empenho:** 3558/2016 - 17/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1687</b>	<b>FONSECA &amp; FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TAPEÇARIA FONSECA</b>
<b>Endereço</b>	RUA SÃO MARCOS, 195	Bairro SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13871-108	Nº Telefone (999) 3623-2202
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	74.374.786/0001-43	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	paulocdafonseca@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 91</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
<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>	MANUTENÇÃO DE VEÍCULO		
<b>Objeto</b>	MANUTENÇÃO DE VEÍCULO		
<b>Aplicação</b>	ADMINISTRAÇÃO		

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 DA CAPA DO VOLANTE E ENCHIMENTO NOS BANCOS DIANTEIROS. VEÍCULO PLACA BNZ7097.	230,0000	230,00

<b>Pedido 1937/2016</b>	<b>Total</b>	<b>230,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>230,00</b>

( DUZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2016

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

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



**Pedido de Compra 1935/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1938/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1798/2016 **Empenho:** 3533/2016 - 16/03/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1534 **MAERCIO APARECIDO MUNIZ - EPP**  
**Nome Fantasia** **MARMORARIA MUNIZ**  
Endereço AV DOUTOR DURVAL NICOLAU, 293 Bairro JD. SANTA CLARA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-121 Nº Telefone (019) 3631-1586  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.175.970/0001-53 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail marmorariamunizme@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 323 Dest. Recurso 055000007**  
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 ADAPTAÇÃO ESCRITÓRIO PSB RESEDÁS  
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	3,23	M2	004.002.00301/GRANITO COR OCRE -	190,0000	613,70

<b>Pedido 1938/2016</b>	<b>Total</b>	<b>613,70</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>613,70</b>

( SEISCENTOS E TREZE REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1935/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1939/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1799/2016 **Empenho:** 3539/2016 - 16/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 164** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto APLICAÇÃO DIÁRIA E PROTEÇÃO CONTRA O ZIKA VIRUS  
Aplicação PROTEÇÃO E COMBATE CONTRA O ZIKA VIRUS -

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	UN	016.009.00051/REPELENTE PARA PELE; EM SPRAY; SEM PERFUME, HIPOALERGENICO; CONTEM INGREDIENTE ATIVO DE ICARIDINA 20%, AQUA, HIDROXYETHIL, ISOBUTYL, PIPERIDINE CARBOXILATE; ANTIOXIDANTES, ESPESSANTES E CONSERVANTES; PARA USO DE ADULTOS; APLICACAO CONTRA INSETOS E CARRAPATOS; EMBALAGEM COM 120 ML; - LUVEX GOLD	30,0000	180,00

Pedido 1939/2016	Total	Valor
		180,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO