



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2743/2016

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

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

Processo Nº: 2510/2016 **Empenho:** 5917/2016 - 27/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

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

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 691

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SAVEIRO CPV 6320.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIR JOGO DE REPAROS DO TRAMBULADOR E GUARDA PÓ, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	102,0000	102,00

Pedido 2743/2016	Total	102,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	102,00

(CENTO E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2744/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2511/2016 **Empenho:** 5899/2016 - 27/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 179 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9738

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.021.00058/ROLAMENTO DO CARDAN COM BORRACHA - CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9738	300,0000	300,00
002	2	UN	003.010.00019/COXIM DO MOTOR -	150,0000	300,00

Pedido 2744/2016	Total	600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2745/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2511/2016 **Empenho:** 5900/2016 - 27/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 179 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7112
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.012.00167/TUBO SILICONE - CAMINHAO FORD - CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7112	25,0000	25,00
002	1	UN	003.012.00143/FILTRO HIDRAULICO -	45,0000	45,00
Pedido 2745/2016 Total					70,00
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 4 / 46)

Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:41

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2743/2016 - 0**Nº Pedido de Compra:** 2746/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2511/2016 **Empenho:** 5901/2016 - 27/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1187 **PEDRO A. GARBOSSA ME****Nome Fantasia** **AUTO PEÇAS PEDRO**

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 179 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7112

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	LT	007.002.00046/ÓLEO ATF - CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7112	25,0000	50,00

Pedido 2746/2016	Total	50,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50,00

(CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

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

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

(Página: 5 / 46)

Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:41

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2743/2016 - 0**Nº Pedido de Compra:** 2747/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2512/2016 **Empenho:** 5902/2016 - 27/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 4021 **MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME****Nome Fantasia** OFICINA FUNILARIA MAGNO

Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-3898

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcomagno18@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MAQ-0064

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.017.00493/MANGUEIRA HIDRÁULICA 5/8 - METRO - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS -	80,0000	80,00
002	2	UN	003.017.00657/TERMINAL 1" X 5/8 RETO - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS -	60,0000	120,00

Pedido 2747/2016	Total	200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

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



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2748/2016

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

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

Processo Nº: 2509/2016 **Empenho:** 5400/2016 - 20/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2424 **PRODESP -COMP. DE PROCES. DE DADOS DO ESTADO DE SP**

Nome Fantasia PRODESP

Endereço AV. PEDRO ALVARES CABRAL, 1301 3º ANDAR

Bairro PARQUE IBIRAPUERA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.094-90

Nº Telefone (11) 3241-7906

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.577.929/0001-35

Nº Fax (11) 3241-7906

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail <mpacheco@sp.gov.br>, <rutesilva@sp.gov.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 062/15 TA 01/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TÂNSITO

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	8	SERV	017.001.00788/EMPENHO ESTIMATIVO DE SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NAS INFORMAÇÕES JUNTO AO CADASTRO ESTADUAL DE VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - DETRAN, PARA O PROCESSAMENTO DE MULTAS EFETUADAS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.	15.000,0000	120.000,00

Pedido 2748/2016	Total	120.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120.000,00

(CENTO E VINTE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2749/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2513/2016 **Empenho:** 5903/2016 - 27/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1162 **SUPERTRACTOR PEÇAS E SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia SUPERTRACTOR
Endereço AV. BADEN POWELL, 262 **Bairro** JD. NOVA EUROPA
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13040-093 **Nº Telefone** (19) 3738-3500
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.668.273/0001-34 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail supertractor@supertractor.com.br, <vendas@supertrac

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MAQ-0008
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	003.017.00780/MANCAL - REFERÊNCIA 1S5315 (MÁQUINAS RODOVIÁRIAS) -	102,0000	204,00
002	4	UN	003.017.00517/CASQUILHO 7B5979 Nº CATÁLOGO (MÁQUINAS RODOVIÁRIAS) -	18,9000	75,60

Pedido 2749/2016	Total	279,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	279,60

(DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 8 / 46)

Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:41

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2743/2016 - 0**Nº Pedido de Compra: 2750/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2514/2016 **Empenho:** 5904/2016 - 27/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1688****JOSE MARIANO FLORENCIO ME****Nome Fantasia****OFICINA MECANICA FLORENCIO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902

SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MAQ-0106

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA DE BARRA DE DIREÇÃO LADO ESQUERDO E LÂMPADA DO FREIO TRASEIRO, LIMPEZA DO ENCANAMENTO DO ÓLEO DIESEL	400,0000	400,00

Pedido 2750/2016	Total	400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2751/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2515/2016 **Empenho:** 5928/2016 - 27/04/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10316 **DIEGO ALEXANDRE PIRES - ME**
Nome Fantasia MECANICA SÃO JOSÉ
Endereço AGOSTINHO CENZI, 42 - SALA 1 **Bairro** JD SÃO NICOLAU
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13876-102 **Nº Telefone** (019) 3056 3315
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.955.694/0001-49 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 591 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAR, REGULAR GRUPOS DE MARCHA, MONTAR, COLOCAR E REGULAR CAMBIO COMPLETO.	1.600,0000	1.600,00

Pedido 2751/2016	Total	1.600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.600,00

(UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2752/2016

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

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

Processo Nº: 2516/2016 **Empenho:** 5898/2016 - 27/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10201 **PEDRO L. DIAS - USINAGEM - ME**

Nome Fantasia **USINAGEM SÃO JORGE**

Endereço R TURMALINA, Nº 294

Bairro JARDIM SAO JORGE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-670

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.790.298/0001-63

Nº Fax (019) 3631-3894

Inscr. Estadual ISENT0

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MAQ-0081

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REPARO DO EIXO DO REDUTOR, EFETUAR AJUSTE E BALANCEAMENTOS, VERIFICAR OS ROLAMENTOS E RETIFICAR AS LÂMINAS DE CORTE	180,0000	180,00

Pedido 2752/2016	Total	180,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2753/2016

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

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

Processo Nº: 2518/2016 **Empenho:** 5503/2016 - 26/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5432 **BALARINI USINAGEM E COMERCIO LTDA ME**

Nome Fantasia **BALARINI**

Endereço R DAVID DE CARVALHO, Nº 685

Bairro RECANTO DOS PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.873-02

Nº Telefone 3633 3927

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.595.813/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail balariniusinagem@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MAQ-0018

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REVISÃO E USINAGEM DA MANGA DO EIXO	140,0000	140,00

Pedido 2753/2016	Total	140,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	140,00

(CENTO E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2754/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2519/2016 **Empenho:** 5910/2016 - 27/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6448 **FENIX RECUPERAÇÃO DE MOTORES LTDA ME**

Nome Fantasia RETÍFICA FENIX

Endereço RUA SAO MARCOS, 52

Bairro JD BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (019) 3056-2436

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.084/0001-59

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificafenix@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 179 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CARRO PLACA BPY 7502

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.005.00015/KIT DE EMBREAGEM - CARRO PLACA BPY 7502	340,0000	340,00
002	1	UN	003.002.00236/CARBURADOR SIMPLES - VOLKS -	390,0000	390,00

Pedido 2754/2016	Total	730,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	730,00

(SETECENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2755/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2520/2016 **Empenho:** 5911/2016 - 27/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4153	IMPERIUM FREIOS LTDA - ME	
Nome Fantasia	IMPERIUM FREIOS	
Endereço	RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17	Bairro DER
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-130	Nº Telefone (999) 3631-7882
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.034.233/0001-80	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	imperium.freios@hotmail.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 181	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONCERTO CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV 6310		
Aplicação	DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00036/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS MERCEDES BENZ GENUINO - MECANICA GERAL - TROCAR MANECO 2 SAÍDAS E VALVULAS 4 VIAS DO FREIO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV 6310	530,0000	530,00

Pedido 2755/2016	Total	530,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	530,00

(QUINHENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2756/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 102/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 5405/2016 - 22/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Cotação Nº: 38/2016

Fornecedor 6290

NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI

Nome Fantasia

NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI

Endereço RUA ELIAS ASSAD SIMÃO, 85

Bairro JD. PRIMAVERA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-808

Nº Telefone (999) 3633-8346

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.780.677/0001-31

Nº Fax (999) 3056-4021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail quitandadonagib@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 407

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Compra de frutas para o camarim dos artistas da Virada Cultural 2016 que

acontecerá nos dias 14 e 15 de maio de 2016

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

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	50	KG	006.003.00030/BANANA NANICA DE PRIMEIRA QUALIDADE CEASA	3,5000	175,00
002	60	KG	006.003.00052/MAÇA GALA, CAIXA COM 18 KG CONTENDO 150 UNIDADES CEASA	7,5000	450,00

Pedido 2756/2016	Total	625,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	625,00

(SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2743/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2757/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2517/2016 **Empenho:** 5927/2016 - 27/04/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP****Nome Fantasia RETÍFICA GRULI**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificagruli@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 591 Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº 0****Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - BRUNIR CILINDRO, RETIFICAR VIRABREQUIM,POLIR COMANDO, TESTAR BIELA,PLAINAR CABEÇOTE,RETIFICAR SEDES,RETIFICAR VÁLVULAS,LIMPEZA CABEÇOTE,MONTAGEM E REGULÇÃO,LIMPEZA DO MOTOR,REVISAR BOMBA DE ÓLEO,JATEAR PISTÃO.	2.288,0000	2.288,00

Pedido 2757/2016	Total	2.288,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.288,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2758/2016

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

Modalidade: 123/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2522/2016 **Empenho:** 5401/2016 - 20/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10296 **BOVOLONI & PASSIANI - TRANSPORTE ESCOLAR LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço R JOAO FERREIRA VARZIM, 72

Bairro VILA VALENTIN

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-059

Nº Telefone (019) 99318 0863

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.437.604/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 567

Dest. Recurso 012300000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 059/16

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2016

Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	SERV	017.001.00523/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 31	1.400,0000	14.000,00

Pedido 2758/2016	Total	14.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.000,00

(QUATORZE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2759/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 22/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2294/2016 **Empenho:** 5415/2016 - 22/04/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10389 **BRASIL MEDCORP LTDA EPP**
Nome Fantasia BMC
Endereço RUA RIOS CARNEIRO, 217 Bairro JARDIM MARINGÁ
Cidade ITAPEVA Estado SP
CEP 18407-030 Nº Telefone (015) 3235-1400
C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.989.268/0001-38 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fabiana.camargo@brasilmedcorp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia PP 022/16.
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	120	RL	022.002.00020/ALGODÃO ORTOPÉDICO 06CM. X 1 M 100% ALGODÃO - MANTAS DE FIBRAS CARDADAS DE ALGODÃO COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES, COM A FINALIDADE DE AUMENTAR SUA RESISTÊNCIA, FACILITAR SUA APLICAÇÃO E IMPEDIR A PASSAGEM DE UMIDADE DO GESSO NAS IMOBILIZAÇÕES. CARACTERÍSTICAS: - TER ENROLAMENTO UNIFORME EM TODA A SUA EXTENSÃO; - POSSUIR ESPESSURA MÍNIMA DE 3 MM. - TER BAIXO TEOR DE IMPUREZAS; - SER HIDRÓFOTO (NÃO ABSORVE ÁGUA); - TER DIMENSÕES CONFORME O ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - TER GRAMATURA CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - IDENTIFICAÇÃO: - IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE/ DISTRIBUIDOR; - NOME E MARCA DO PRODUTO; - NÚMERO DE LOTE DO PRODUTO; - DATA DE FABRICAÇÃO; - PRAZO DE VALIDADE - DIMENSÕES; - COMPOSIÇÃO; - NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO; (APRESENTAR AMOSTRA) Ortofem	0,2300	27,60
002	1800	RL	022.002.00025/ATADURA DE CREPOM 06 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA	0,3490	628,20



Nº Pedido de Compra: 2759/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 22/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2294/2016 Empenho: 5415/2016 - 22/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE TIPO I 13,3 GRS; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) Texcare		
003	150	FR	022.002.00043/ÓLEO AGE 100 ML, PARA USO NO TRATAMENTO DE FERIDAS E PREVENÇÃO COM CLASSE DE RISCO III nutriex	3,2700	490,50
004	200	RL	022.002.00057/FITA ADESIVA CREPE 16MM X 50 METROS. EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) Hospflex	2,2800	456,00
005	300	UN	022.002.00059/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 11. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. Advantive	0,2200	66,00
006	1000	UN	022.002.00060/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 15. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES Advantive	0,2200	220,00
007	300	UN	022.002.00061/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 23. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES Advantive	0,2200	66,00
008	36	FR	022.002.00066/ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - FR. 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO-REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. Vic Pharma	3,2700	117,72
009	8	LT	022.002.00071/PVPI TÓPICO; FRASCOS COM 1000ML; COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE Vic Pharma	14,0000	112,00
010	1000	UN	022.002.00074/ESCOVA ENDOCERVICAL PARA CITOLOGIA PCT COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. Vagispec	0,1900	190,00
011	4000	UN	022.002.00093/ELETRODO PARA ECG COM GEL/ESPUMA ADULTO/INFANTIL REF. 4535 (45 X 32MM). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). Vitalcor	0,3000	1.200,00
012	4000	UN	022.002.00098/ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, PARA USO GINECOLÓGICO, PACOTE COM 100 UNIDADES (APRESENTAR AMOSTRA). Theoto	0,0481	192,40



Nº Pedido de Compra: 2759/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 22/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2294/2016 Empenho: 5415/2016 - 22/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	250	RL	022.002.00127/FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 M; PARA ESTERILIZAÇÃO EM ESTUFA ST100, INDICADOR QUÍMICO EXTERNO DE PROCESSO PARA VOLUMES ESTERILIZADOS POR AUTOCLAVE A VAPOR. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. APRESENTAR LISTRAS VISÍVEIS DIAGONAIS CONTÍNUAS INDICADORAS E TINTA TERMO REATIVA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) Hospflex	3,0400	760,00
014	120	RL	022.002.00147/ALGODÃO ORTOPÉDICO 08 CM X 1 M 100% ALGODÃO - MANTAS DE FIBRAS CARDADAS DE ALGODÃO COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES, COM A FINALIDADE DE AUMENTAR SUA RESISTÊNCIA, FACILITAR SUA APLICAÇÃO E IMPEDIR A PASSAGEM DE UMIDADE DO GESSO NAS IMOBILIZAÇÕES. CARACTERÍSTICAS: - TER ENROLAMENTO UNIFORME EM TODA A SUA EXTENSÃO; - POSSUIR ESPESURA MÍNIMA DE 3 MM. - TER BAIXO TEOR DE IMPUREZAS; - SER HIDRÓFOTO (NÃO ABSORVE ÁGUA); - TER DIMENSÕES CONFORME O ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - TER GRAMATURA CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - IDENTIFICAÇÃO: - IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE/ DISTRIBUIDOR; - NOME E MARCA DO PRODUTO; - NÚMERO DE LOTE DO PRODUTO; - DATA DE FABRICAÇÃO; - PRAZO DE VALIDADE - DIMENSÕES; - COMPOSIÇÃO; - NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO; (APRESENTAR AMOSTRA) Ortofem	0,2900	34,80
015	60	RL	022.002.00182/ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M COLÓIDE À BASE DE GESSO COM PROPRIEDADES ENRIJECEDORAS, IMPREGNADO SOBRE SUBSTRATO TÊXTIL, QUE APÓS APLICAÇÃO ADQUIRE CONSISTÊNCIA RÍGIDA, DEVENDO ATENDER A NBR VIGENTE QUE SE ENCONTRA EM FASE DE APROVAÇÃO NA ABNT. CARACTERÍSTICAS: - ESTAR UNIFORMEMENTE RECOBERTO POR CAMADA DE GESSO; - TER TEXTURA SUAVE, CREMOSA E LIVRE DE ARENOSIDADE AO TATO, APÓS MOLHAGEM; - POSSUIR EIXO SUPORTE QUE GARANTA SUA ESTRUTURA DURANTE O USO; - SER RESISTENTE À COMPRESSÃO; - SER RESISTENTE À FLEXÃO; - SER RESISTENTE AO DESTACAMENTO DE CAMADAS; - ESTAR ISENTO DE MANCHAS, IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, RASGOS, REBARBAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO QUE AFETE SEU DESEMPENHO DURANTE O USO; - TER TEMPO DE SECAGEM DE 4 A 7 MINUTOS; - APRESENTAR DIMENSÕES DE ACORDO COM ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - TER CERTIFICADO DE	1,6800	100,80



Nº Pedido de Compra: 2759/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 22/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2294/2016 Empenho: 5415/2016 - 22/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. EMBALADO EM CAIXA COM 20 ROLOS. (APRESENTAR AMOSTRA) ortoflex		
016	300	UN	022.002.00235/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 12 - EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. Advantive	0,2200	66,00
017	350	PAR	022.002.00242/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,0 -SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. descarpack	1,0400	364,00
018	1500	PAR	022.002.00243/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,5 - SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. descarpack	1,0400	1.560,00
019	500	PAR	022.002.00244/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 8,0 - SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. descarpack	1,0400	520,00
020	150	PAR	022.002.00245/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 8,5 -SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. descarpack	1,0400	156,00
021	3200	UN	022.002.00262/MASCARA DESCARTÁVEL SANFONADA FOLHA DUPLA COM CLIP E ELÁSTICO. descarpack	0,1100	352,00
022	18	LT	022.002.00283/PVPI DEGERMANTE FRASCO COM 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, COM REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. Vic Pharma	14,0000	252,00

**Pedido de Compra 2743/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2759/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 22/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2294/2016 Empenho: 5415/2016 - 22/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
023	500	UN	022.002.00371/TOUCA COM ELÁSTICO DESCARTÁVEL SANFONADA REGISTRO NA ANVISA, FABRICADA EM NÃO TECIDO SPUNBONDED. SOLDAGEM ELETRÔNICA POR ULTRASSOM HIPOALERGÊNICA, TAMANHO APROXIMADO: 45 X 52 CM, ELÁSTICO REVESTIDO, COR: BRANCA Innova	0,0700	35,00
024	20	UN	022.002.00378/TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL COM INDICADOR DE BATERIA, EMBALAGEM ESTOJO ACRILICO, MEMÓRIA E TEMPERATURA EM °C. INDICADOR SONORO TIPO BIP, COM EXCLUSIVO DISPOSITIVO DE ALERTA EM CASO DE FEBRE. FUNÇÃO AUTO-DESLIGAMENTO APÓS 10 MINUTOS DE USO. DIMENSÕES APROXIMADAS: 128X18X10 MM. PESO: 20G. MATERIAL: PLÁSTICO ABSESCALA: +32 +42°C. PRECISÃO: + OU - 0,1°C. RESOLUÇÃO: 0,1°C. ERRO MÁXIMO: 0, 2°C. PILHA: 1 X 1,5V X LR41. HASTE RÍGIDA. REGISTRO MS: 10343200007 g tech	14,0000	280,00

Pedido 2759/2016	Total	8.247,02
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.247,02

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2760/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 22/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2295/2016 **Empenho:** 5417/2016 - 22/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10388 **MEDIIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

EPP

Nome Fantasia **MEDIIMPORT**

Endereço RUA FRANCISCO DIOGO DE ASSIS VASCONCELOS, N.º 677 Bairro JARDIM PIRATININGA

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06230-010

Nº Telefone (011) 3837-9517

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.434.334/0001-61

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail medimport@hotmail.com; licitacoes@medimport.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 607

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 022/16.

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável joseotavio

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	3000	LT	022.002.00078/HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - ESTABILIZANTE E ÁGUA DEIONIZADA.VALIDADE MINIMA 6 MESES - NOTIFICAÇÃO NA ANVISA/MS. DGE	3,2000	9.600,00

Pedido 2760/2016	Total	9.600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.600,00

(NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2761/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5896/2016 - 27/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1063 **STHALGRAPH LTDA - EPP**
Nome Fantasia **STHALGRAPH LTDA - EPP**
Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09 Bairro PRATINHA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55 Nº Fax (019) 3631 0445
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 274** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
012	1000	UN	017.001.00838/IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 115 X 230 MM	0,1000	100,00

Pedido 2761/2016	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2762/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5409/2016 - 22/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10401 **GUILHERME SUAREZ SILVA EIRELI**

Nome Fantasia

Endereço RUA GENERAL OSORIO, 163

Bairro CENTRO

Cidade BRODOWSKI

Estado SP

CEP 14340-000

Nº Telefone (016) 3664-3080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.841.429/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 76

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto

Garantia .

Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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	5000	UN	017.001.00282/IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO COM JANELA Confecção de capas de processo para o Procon, conforme modelo em anexos.	0,3600	1.800,00

Pedido 2762/2016	Total	1.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2763/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5912/2016 - 27/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**
Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**
Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 76** **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto**
Garantia .
Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
010	10000	UN	017.001.00711/IMPRESSOS - ENVELOPE OFÍCIO BRANCO COM TIMBRE Confecção de envelopes, conforme modelo em anexo.	0,0850	850,00

Pedido 2763/2016	Total	850,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	850,00

(OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **2764/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 39/2016 Empenho: 5909/2016 - 27/04/2016
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1063	STHALGRAPH LTDA - EPP	
Nome Fantasia		STHALGRAPH LTDA - EPP	
Endereço	RUA RACTCLIFF Nº 09		Bairro PRATINHA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.645.999/0001-55		Nº Fax (019) 3631 0445
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	sthalgraph@terra.com.br		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 108	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10601	GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	15 DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇOS GRÁFICOS		
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
024	600	UN	017.001.01172/IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO SEM JANELA CONFORME MODELO ANEXO - SENDO: 500 - NA COR VERDE E 100 NA COR AMARELA	0,4200	252,00
013	40	BLO	017.001.00910/IMPRESSOS - COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE EXAME MÉDICO AO SERVIDOR - BLOCO COM 50 FOLHAS CONFORME MODELO ANEXO - BLOCO COM 50 FLS	2,4500	98,00
004	200	UN	017.001.00676/IMPRESSOS - FICHA DE LICENÇAS PARA TRATAMENTO DE SAÚDE EM CARTOLINA 240 GR., COR ROSA, FRENTE E VERSO CONFORME MODELO ANEXO	0,4700	94,00

Pedido 2764/2016	Total	444,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	444,00

(QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2765/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5408/2016 - 22/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10401 **GUILHERME SUAREZ SILVA EIRELI**

Nome Fantasia

Endereço RUA GENERAL OSORIO, 163

Bairro CENTRO

Cidade BRODOWSKI

Estado SP

CEP 14340-000

Nº Telefone (016) 3664-3080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.841.429/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 108

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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	100	UN	017.001.00282/IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO COM JANELA CONFORME MODELO ANEXO - COR VERDE	0,3600	36,00
023	50	BLO	017.001.01149/IMPRESSOS - FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO CONFORME MODELO ANEXO - BLOCO COM 50 FLS	5,0000	250,00

Pedido 2765/2016	Total	286,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	286,00

(DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2766/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5907/2016 - 27/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1063	STHALGRAPH LTDA - EPP	
Nome Fantasia	STHALGRAPH LTDA - EPP	
Endereço	RUA RACTCLIFF Nº 09	Bairro PRATINHA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.645.999/0001-55	Nº Fax (019) 3631 0445
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	sthalgraph@terra.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 91	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	15 DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇOS GRÁFICOS		
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
012	150	UN	017.001.00838/IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 115 X 230 MM ENVELOPE BRANCO COMERCIAL, COM O TIMBRE DA PREFEITURA MUNICIPAL; NAS MEDIDAS APROXIMADAS DE 23CM X 11,5CM. CONFORME MODELO ANEXO.	0,1000	15,00

Pedido 2766/2016	Total	15,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15,00

(QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2767/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5908/2016 - 27/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1063	STHALGRAPH LTDA - EPP	
Nome Fantasia		STHALGRAPH LTDA - EPP	
Endereço	RUA RACTCLIFF Nº 09		Bairro PRATINHA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.645.999/0001-55		Nº Fax (019) 3631 0445
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	sthalgraph@terra.com.br		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 91	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	15 DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇOS GRÁFICOS		
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
002	7000	UN	017.001.00287/IMPRESSOS - FID - FOLHA DE INFORMAÇÕES DE DESPACHOS FOLHA DE INFORMAÇÃO PAUTADA - FRENTE / VERSO, COM TIMBRE. CONFORME MODELO ANEXO	0,0600	420,00

Pedido 2767/2016	Total	420,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	420,00

(QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2768/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5906/2016 - 27/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**
Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**
Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
005	30	BLO	017.001.00679/IMPRESSOS - REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL; NUMERADAS REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL 100 X 1, 75G, NUMERADAS A PARTIR DO Nº 187.001, BLOCO COM 100 FOLHAS. CONFORME MODELO ANEXO.	4,0000	120,00

Pedido 2768/2016	Total	120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2769/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5395/2016 - 20/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10401 **GUILHERME SUAREZ SILVA EIRELI**

Nome Fantasia

Endereço RUA GENERAL OSORIO, 163

Bairro CENTRO

Cidade BRODOWSKI

Estado SP

CEP 14340-000

Nº Telefone (016) 3664-3080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.841.429/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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	13000	UN	017.001.00282/IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO COM JANELA CAPAS PARA PROCESSO EM CARTOLINA 180G, NA COR VERDE, DOBRADA, COM JANELA. CONFORME MODELO ANEXO	0,3600	4.680,00
003	20	BLO	017.001.00654/IMPRESSOS - CONTROLE DE VEÍCULOS - BLOCOS COM 100 FOLHAS FRENTE E VERSO CONFORME MODELO ANEXO.	6,3000	126,00

Pedido 2769/2016	Total	4.806,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.806,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2770/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5915/2016 - 27/04/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1063 **STHALGRAPH LTDA - EPP**
Nome Fantasia **STHALGRAPH LTDA - EPP**
Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09 Bairro PRATINHA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55 Nº Fax (019) 3631 0445
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail sthalgraph@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 654** **Dest. Recurso 053000080**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO,
RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
020	50	UN	017.001.01089/IMPRESSOS - AUTORIZAÇÃO PARA APLICAÇÃO DE DURAFUOR BLOCO COM 100 FOLHAS CONFORME MODELO EM ANEXO	3,8000	190,00
009	50	BLO	017.001.00707/IMPRESSOS - FICHA CLÍNICA - SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA BLOCO COM 100 FOLHAS	4,9000	245,00

Pedido 2770/2016	Total	435,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	435,00

(QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **2771/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 39/2016 Empenho: 5916/2016 - 27/04/2016
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE
 Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 654** **Dest. Recurso 053000080**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto
 Garantia .
 Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO,
 RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	5000	UN	017.001.00692/IMPRESSOS - AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO NAS ESCOLAS	0,0470	235,00
007	1000	UN	017.001.00695/IMPRESSOS - CARTÃO GESTANTE - CONSULTA ODONTOLÓGICA	0,0900	90,00
008	5000	UN	017.001.00699/IMPRESSOS - ENCAMINHAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	0,0290	145,00

Pedido 2771/2016	Total	470,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	470,00

(QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2772/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5412/2016 - 22/04/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10401 **GUILHERME SUAREZ SILVA EIRELI**

Nome Fantasia

Endereço RUA GENERAL OSORIO, 163

Bairro CENTRO

Cidade BRODOWSKI

Estado SP

CEP 14340-000

Nº Telefone (016) 3664-3080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.841.429/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 654

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
011	5	BLO	017.001.00712/IMPRESSO - PROJETO GERAÇÃO CÁRIE ZERO FRENTE E VERSO BLOCÓ COM 100 FOLHAS (BLOCO C/ FLS 1E2) CONFORME MODELO	14,0000	70,00
015	5	BLO	017.001.01055/IMPRESSO - PROJETO GERAÇÃO CÁRIE ZERO FRENTE E VERSO BLOCÓ COM 100 FOLHAS (BLOCO C/ FLS 3E4) CONFORME MODELO	14,0000	70,00
016	5	BLO	017.001.01056/IMPRESSO - PROJETO GERAÇÃO CÁRIE ZERO FRENTE E VERSO BLOCÓ COM 100 FOLHAS (BLOCO C/ FLS 5E6) CONFORME MODELO	14,0000	70,00
017	5	BLO	017.001.01057/IMPRESSO - PROJETO GERAÇÃO CÁRIE ZERO QUESTIONÁRIO FRENTE E VERSO BLOCÓ COM 100 FOLHAS (BLOCO C/ FLS 1E2) CONFORME MODELO	14,0000	70,00
018	5	BLO	017.001.01058/IMPRESSO - PROJETO GERAÇÃO CÁRIE ZERO QUESTIONÁRIO FRENTE E VERSO BLOCÓ COM 100 FOLHAS (BLOCO C/ FLS 3). CONFORME MODELO	14,0000	70,00

Pedido 2772/2016	Total	350,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350,00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2772/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5412/2016 - 22/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2773/2016

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

Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5413/2016 - 22/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10401 **GUILHERME SUAREZ SILVA EIRELI**

Nome Fantasia

Endereço RUA GENERAL OSORIO, 163

Bairro CENTRO

Cidade BRODOWSKI

Estado SP

CEP 14340-000

Nº Telefone (016) 3664-3080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.841.429/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 654

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
019	1000	BLO	017.001.01059/ENVELOPE, TIPO SACO, COM TIMBRE, MEDINDO APROXIMADAMENTE (160X210) MM (LARG X ALT); NA COR OURO; PESANDO APROXIMADAMENTE 80 G/M2; CONFORME MODELO	0,1900	190,00

Pedido 2773/2016	Total	190,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	190,00

(CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **2774/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 39/2016 Empenho: 5905/2016 - 27/04/2016
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE
 Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br **Ficha Nº 124 Dest. Recurso 011100000**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
022	100	UN	017.001.01118/ENVELOPE OURO, COM TIMBRE, MEDIDAS 31 X 41 CM ENVELOPE A3 TAMANHO 310X410 MM, CONFORME MODELO ANEXO.	0,5300	53,00

Pedido 2774/2016	Total	53,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	53,00

(CINQUENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2775/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5913/2016 - 27/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**
Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**
Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.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 15 DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
022	500	UN	017.001.01118/ENVELOPE OURO, COM TIMBRE, MEDIDAS 31 X 41 CM	0,5300	265,00

Pedido 2775/2016	Total	265,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	265,00

(DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2776/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5410/2016 - 22/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10401 **GUILHERME SUAREZ SILVA EIRELI**

Nome Fantasia

Endereço RUA GENERAL OSORIO, 163 Bairro CENTRO
 Cidade BRODOWSKI Estado SP
 CEP 14340-000 Nº Telefone (016) 3664-3080
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.841.429/0001-81 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
021	1000	UN	017.001.01117/ENVELOPE OURO, COM TIMBRE, MEDIDA 24 X 34 CM	0,2800	280,00

Pedido 2776/2016	Total	280,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2777/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5411/2016 - 22/04/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10401 **GUILHERME SUAREZ SILVA EIRELI**

Nome Fantasia

Endereço RUA GENERAL OSORIO, 163 Bairro CENTRO
 Cidade BRODOWSKI Estado SP
 CEP 14340-000 Nº Telefone (016) 3664-3080
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.841.429/0001-81 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 691** **Dest. Recurso 053000033**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
025	70	SERV	017.008.00009/CONFECÇÃO DE BOLETIM ATIVIDADES VIGILANCIA (A4 - Offset 75 g)	1,2000	84,00

Pedido 2777/2016	Total	84,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	84,00

(OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2743/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2778/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 39/2016 **Empenho:** 5918/2016 - 27/04/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1063 STHALGRAPH LTDA - EPP****Nome Fantasia STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-4950

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55

Nº Fax (019) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 691 Dest. Recurso 053000033**

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
014	27	UN	017.001.01001/IMPRESSOS - FICHA DE ATENDIMENTO NUMERADA EM 2 VIAS - CCZ (1- BRANCA, 2 - PAPEL JORNAL)	5,3000	143,10

Pedido 2778/2016	Total	143,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	143,10

(CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2779/2016

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

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

Processo Nº: 2523/2016 **Empenho:** 5404/2016 - 20/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10402 **BEDNARCZYK & RUSTON CLINICA VETERINARIA LTDA - ME**

Nome Fantasia REPUBLICA ANIMAL

Endereço RUA JOSÉ OSÓRIO, 28

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-450

Nº Telefone (019) 99254-8421

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.104.142/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 691

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS VETERINÁRIAS

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	1	SERV	017.001.01198/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS VETERINÁRIAS E CASTRAÇÃO DE ANIMAIS -	775,0000	775,00

Pedido 2779/2016	Total	775,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	775,00

(SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2743/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2780/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2524/2016 **Empenho:** 5402/2016 - 20/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2968 TRACKS EVENTOS LTDA ME****Nome Fantasia TRACKS EVENTOS**

Endereço PRAÇA RUI BARBOSA, 78

Bairro ROSÁRIO LARGO DA EST

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5976

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.583.942/0001-63

Nº Fax (019) 98181-9759

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail juniorcamposeventos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 417 Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Locação de Tendas para as Festividades do Jardim 1º de maio

Aplicação Departamento de Esportes

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	DIA	017.001.00402/LOCACAO DE TENDAS 10 X 10 METROS - Locação de tenda tipo pirâmide	1.400,0000	1.400,00

Pedido 2780/2016	Total	1.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.400,00

(UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2781/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2525/2016 **Empenho:** 5403/2016 - 20/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 894 **CSB PROMOCOES LTDA ME**

Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35

Inscr. Estadual

e-mail cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3622-2473

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 Locação de Sonorização para as Festividades do Jardim 1º de maio

Aplicação Departamento de Esportes

Ficha Nº 417 **Dest. Recurso** 015100000

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	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - locação montagem e operação dos equipamentos de som	1.500,0000	1.500,00

Pedido 2781/2016	Total	1.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2743/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2782/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 39/2016 **Empenho:** 5914/2016 - 27/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1063 **STHALGRAPH LTDA - EPP**
Nome Fantasia **STHALGRAPH LTDA - EPP**
Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09 Bairro PRATINHA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55 Nº Fax (019) 3631 0445
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail sthalgraph@terra.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 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS GRÁFICOS
Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, ENGENHARIA, 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
012	1000	UN	017.001.00838/IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 115 X 230 MM	0,1000	100,00

Pedido 2782/2016	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2743/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2783/2016****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.34 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2526/2016 **Empenho:** 5930/2016 - 27/04/2016**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP****Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone (999) 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax (999) 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com, <casadopapeladm@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 821**Dest. Recurso** 052100022

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE MATERIAL PERMANENTE PARA A EMEB NICOLA DOTA E CARVALHO PINTO

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	011.002.00049/MÁQUINA PLASTIFICADORA DE DOCUMENTOS ELETRICA, ABERTURA PARA INSERÇÃO DE APROXIMADAMENTE 110 MM, DIMENSÕES: 209,27 X 133,50 X 074,55 MM, PESO APROXIMADO DE 0,961 KG COM POTÊNCIA DE 170W, VELOCIDADE DE PLASTIFICAÇÃO: 210 MM/MINUTO, TAMPA E BASE CONSTRUÍDOS EM POLIESTILENO DE ALTO IMPACTO NA COR BEGE, O REQUISITANTE DEVERÁ ESCOLHER A VOLTAGEM DO EQUIPAMENTO - 220 VOLTS	417,4000	834,80

Pedido 2783/2016	Total	834,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	834,80

(OITOCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO