

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

(Página: 1 / 17)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:49  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3394/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2016      Empenho: 7224/2016 - 19/05/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 40/2016

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

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 41**      **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentária 10301      GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS  
 Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS,  
 SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.  
 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	24	CX	002.003.00018/FILTRO DE PAPEL N. 102; CAIXA COM 20 UNIDADES. Para atender a APD e Banco de Talentos <b>BRIGITA</b>	2,5500	61,20

<b>Pedido 3394/2016</b>	<b>Total</b>	<b>61,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>61,20</b>

( SESENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3395/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7225/2016 - 19/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

<b>Local de Entrega</b>	SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES	<b>Ficha Nº 87</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS		
Aplicação	ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.		
		Responsável	<b>julianadias</b>

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	3	LT	002.001.00199/ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, 1 LITRO	23,5000	70,50

<b>Pedido 3395/2016</b>	<b>Total</b>	<b>70,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,50</b>

( SETENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3396/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7226/2016 - 19/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 103**      **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS  
**Aplicação** ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.  
**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	1	UN	016.003.00275/CANECA DE ALUMÍNIO POLIDO Nº 18; CAPACIDADE MÍNIMA PARA 3, 6 LITROS; DIÂMETRO MÍNIMO DE 20 CM; ALTURA MÍNIMA DE 15 CM; ESPESSURA MÍNIMA DE 02 MM; COM CABO DE MADEIRA MARANA	58,0000	58,00

<b>Pedido 3396/2016</b>	<b>Total</b>	<b>58,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>58,00</b>

( CINQUENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3397/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.19 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7227/2016 - 19/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

<b>Local de Entrega</b>	SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES	<b>Ficha Nº 120</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS		
Aplicação	ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.		
		Responsável	<b>julianadias</b>

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	PCT	002.001.00010/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 3 KG; COM CAPACIDADE PARA 15 LITROS; DIMENSÕES: 39 CM LARGURA X 58 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>POLILUZ</b>	2,9800	89,40

<b>Pedido 3397/2016</b>	<b>Total</b>	<b>89,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>89,40</b>

**( OITENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3398/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7214/2016 - 19/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº** 271      **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentária** 11002      **DIVISÃO DE TRÂNSITO**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSÍLIOS  
**Aplicação** ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.  
**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	24	FR	002.001.00159/ÁLCOOL ETÍLICO; TEOR ALCOÓLICO ENTRE 95,1 A 96 GL, VOL/VOL OU 92,6 A 93,8 INPM P/P A 15 GRAUS CENTÍGRADOS, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA; FRASCO COM 1 LITRO. <b>ALCON</b>	4,7800	114,72

<b>Pedido 3398/2016</b>	<b>Total</b>	<b>114,72</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>114,72</b>

( CENTO E QUATORZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3400/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7203/2016 - 18/05/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

<b>Local de Entrega</b>	SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES	<b>Ficha Nº 278</b>	<b>Dest. Recurso 055000001</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS		
<b>Aplicação</b>	ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.		
		<b>Responsável</b>	<b>julianadias</b>

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	3	UN	002.001.00019/ESPANADOR DE PENA COM CABO DE MADEIRA MEDINDO 30 CM <b>DUSTER</b>	11,9000	35,70
003	15	PAR	002.001.00028/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. <b>NOBRE</b>	2,8000	42,00
004	6	UN	002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE <b>OBBER</b>	4,5000	27,00
005	12	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70º INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>ALCON</b>	4,2000	50,40

<b>Pedido 3400/2016</b>	<b>Total</b>	<b>155,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>155,10</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3400/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7203/2016 - 18/05/2016

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

**Cotação Nº:** 40/2016

---

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

---

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3402/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7204/2016 - 18/05/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 326**      **Dest. Recurso 055000096**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentária 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS  
Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.  
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	3	UN	002.001.00019/ESPANADOR DE PENA COM CABO DE MADEIRA MEDINDO 30 CM DUSTER	11,9000	35,70
003	15	PAR	002.001.00028/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. NOBRE	2,8000	42,00
004	6	UN	002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE OBER	4,5000	27,00
005	12	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70º INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA ALCON	4,2000	50,40
011	30	PCT	002.003.00019/PAPEL TOALHA (PCT 02 ROLOS) NOBRE	3,8000	114,00

<b>Pedido 3402/2016</b>	<b>Total</b>	<b>269,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>269,10</b>

**( DUZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016**





**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3402/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7204/2016 - 18/05/2016

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

**Cotação Nº:** 40/2016

---

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

---

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3404/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 7205/2016 - 18/05/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 349** **Dest. Recurso 05500019**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentária 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS  
Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.  
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	3	UN	002.001.00019/ESPANADOR DE PENA COM CABO DE MADEIRA MEDINDO 30 CM DUSTER	11,9000	35,70
003	15	PAR	002.001.00028/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. NOBRE	2,8000	42,00
004	6	UN	002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE OBER	4,5000	27,00
005	12	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70º INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA ALCON	4,2000	50,40

<b>Pedido 3404/2016</b>	<b>Total</b>	<b>155,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>155,10</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3404/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

**Processo Nº: 0/2016      Empenho: 7205/2016 - 18/05/2016**

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

**Cotação Nº: 40/2016**

---

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

---

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3406/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 7206/2016 - 18/05/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 355** **Dest. Recurso 055000004**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentária 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSILIOS  
Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.  
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	3	UN	002.001.00019/ESPANADOR DE PENA COM CABO DE MADEIRA MEDINDO 30 CM <b>DUSTER</b>	11,9000	35,70
003	15	PAR	002.001.00028/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. <b>NOBRE</b>	2,8000	42,00
004	6	UN	002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE <b>OBBER</b>	4,5000	27,00
005	12	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70º INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>ALCON</b>	4,2000	50,40

<b>Pedido 3406/2016</b>	<b>Total</b>	<b>155,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>155,10</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3406/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

**Processo Nº: 0/2016      Empenho: 7206/2016 - 18/05/2016**

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

**Cotação Nº: 40/2016**

---

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

---

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3407/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7197/2016 - 18/05/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 40/2016

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

<b>Local de Entrega</b>	SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES	<b>Ficha Nº 689</b>	<b>Dest. Recurso 05300033</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentária	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Validade	SESENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	MATERIAL DE LIMPEZA, DESCARTAVEIS E UTENSÍLIOS		
Aplicação	ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANÇAS, SAÚDE, ENGENHARIA, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO.		
		Responsável	<b>julianadias</b>

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	12	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSE RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. <b>PREMISSE</b>	9,8000	117,60

<b>Pedido 3407/2016</b>	<b>Total</b>	<b>117,60</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>117,60</b>

( CENTO E DEZESSETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3409/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 114/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7228/2016 - 19/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 50/2016

**Fornecedor** 4192      **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia**      **LOJA SONHO MEU**  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057      Bairro JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13870-590      Nº Telefone (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86      Nº Fax (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@gmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 72**      **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE ESCRITORIO  
**Aplicação** ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS  
**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	4	UN	001.001.00582/PILHA RECARREGAVEL AA 2500MAH (NO MÍNIMO) ELGIN	24,8000	99,20
004	1	UN	001.002.00001/CARREGADOR DE PILHAS, COM CAPACIDADE PARA ATÉ 4 PILHAS TIPO AA E AAA. INDICADOR LUMINOSO DE ANDAMENTO E CONCUSÃO DE CARGA. TEMPO DE CARGA APROXIMADO DE 5 HORAS PARA PILHAS AA E 3 HORAS PARA PILHAS AAA. BIVOLT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. ALFACELL	86,9100	86,91

<b>Pedido 3409/2016</b>	<b>Total</b>	<b>186,11</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>186,11</b>

( CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E ONZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3410/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 114/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7229/2016 - 19/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 50/2016

**Fornecedor** 4192      **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia**      **LOJA SONHO MEU**  
Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057      Bairro JARDIM LEONOR  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
CEP 13870-590      Nº Telefone (999) 3633-3775  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86      Nº Fax (999) 3633-3775  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail lojasonhomeusjbv@gmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 87**      **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL DE ESCRITORIO  
Aplicação ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS  
Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	001.001.00534/BATERIA 9 VOLTS ALFACELL	3,3400	13,36

<b>Pedido 3410/2016</b>	<b>Total</b>	<b>13,36</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13,36</b>

**( TREZE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016**

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

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ





**Pedido de Compra 3394/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3412/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 114/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7230/2016 - 19/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 50/2016

**Fornecedor** 4192      **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia**      **LOJA SONHO MEU**  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057      Bairro JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13870-590      Nº Telefone (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86      Nº Fax (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@gmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº** 120      **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701      GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE ESCRITORIO  
**Aplicação** ASSESSORIA JURIDICA, DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS  
**Responsável** **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	6	UN	001.001.00583/PILHA RECARREGAVEL AAA 1000MAH ELGIN	12,9300	77,58
004	1	UN	001.002.00001/CARREGADOR DE PILHAS, COM CAPACIDADE PARA ATÉ 4 PILHAS TIPO AA E AAA. INDICADOR LUMINOSO DE ANDAMENTO E CONCUSÃO DE CARGA. TEMPO DE CARGA APROXIMADO DE 5 HORAS PARA PILHAS AA E 3 HORAS PARA PILHAS AAA. BIVOLT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. ALFACELL	86,9100	86,91

<b>Pedido 3412/2016</b>	<b>Total</b>	<b>164,49</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>164,49</b>

**( CENTO E SESENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Maio de 2016**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO