

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4777/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4290/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1452 HOTEL F. S. GIORDANO LTDA EPP**  
**Nome Fantasia HOTEL GIORDANO**  
Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 370 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-220 Nº Telefone (999) 3633-1844  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 69.327.591/0001-02 Nº Fax (999) 3633-1844  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail reservas@hotelgiordano.com.br/financeiro-hotelgior

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 19** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto DESPESAS COM HOSPEDAGEM DE MILITARES PARA COMEMORAÇÃO DOS 100 ANOS DO TIRO DE GUERRA 02-036  
Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM - hospedagem para militares para comemoração dos 100 anos TG 02-036	870,0000	870,00

<b>Pedido 4777/2016</b>	<b>Total</b>	<b>870,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>870,00</b>

( OITOCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4778/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4322/2016 **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

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

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

Inscr. Estadual

e-mail retificagruli@bol.com.br

Bairro SAO BENEDITO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-1033

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 588** **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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **carla**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	007.002.00010/OLEO 5W40 -	12,3000	246,00

<b>Pedido 4778/2016</b>	<b>Total</b>	<b>246,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>246,00</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4779/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4324/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**  
**Nome Fantasia** COMERCIAL PANCOTI

Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 Bairro VILA NOSSA SENHORA D  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3624-1378  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail compl pancoti@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto Aquisição de Materiais para Centro Administrativo e CSU Durval Nicolau  
 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	10	UN	003.019.00068/LIXA FERRO Nº 80 -	1,5000	15,00

<b>Pedido 4779/2016</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4780/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4324/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**  
**Nome Fantasia** **COMERCIAL PANCOTI**

Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 Bairro VILA NOSSA SENHORA D  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3624-1378  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail complpancoti@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Aquisição de Materiais para Centro Administrativo e CSU Durval Nicolau  
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	2	UN	004.001.00182/TRINCHA SIMPLES PARA PINTURA 4 -	2,0000	4,00
002	2	UN	004.001.00219/LINHA DE PEDREIRO 100 METROS -	3,7000	7,40

<b>Pedido 4780/2016</b>	<b>Total</b>	<b>11,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11,40</b>

( ONZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4781/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 79/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4327/2016 **Empenho:** 10954/2016 - 22/07/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2015**Fornecedor 5951 DENIPOTTI & DENIPOTTI COMERCIO E RECAUCHUTAGEM DE****Nome Fantasia PNEUS LTDA - EPP**  
**AFONSO PNEUS**

Endereço RUA FRANCISCO FERRARI, Nº 174

Bairro **DISTRITO INDUSTRIAL**Cidade **PRESIDENTE VENCESLAU**Estado **SP**CEP **19400-000**Nº Telefone **(018) 3271-5222**C.P.F / C.N.P.J. Nº **03.050.725/0001-82**Nº Fax **( )**

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **alvoradapneusltda@uol.com.br****Local de Entrega** **ALMOXARIFADO CENTRAL****Ficha Nº 181 Dest. Recurso**Endereço **AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria **10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**Validade **CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**Prazo Entrega **CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** Prazo de Pagto **CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**Garantia **CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**Objeto **Registro de Preços para prestação de serviços de ressolagem de pneus**Aplicação **DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.**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
016	4	UN	017.001.01013/RESSOLAGEM DE PNEU 17,5 X 25 SEM FORNECIMENTO DE CARÇAÇA <b>BORR RUZI</b>	1.632,0000	6.528,00

Obs: MAQ. PA VOLVO 0059

<b>Pedido 4781/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.528,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.528,00</b>

**( SEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4782/2016**

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

**Modalidade:** 79/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4328/2016 **Empenho:** 10955/2016 - 22/07/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2015

**Fornecedor 5951 DENIPOTTI & DENIPOTTI COMERCIO E RECAUCHUTAGEM DE**

**Nome Fantasia PNEUS LTDA - EPP**  
**AFONSO PNEUS**

**Endereço** RUA FRANCISCO FERRARI, Nº 174

**Bairro** DISTRITO INDUSTRIAL

**Cidade** PRESIDENTE VENCESLAU

**Estado** SP

**CEP** 19400-000

**Nº Telefone** (018) 3271-5222

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.050.725/0001-82

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** alvoradapneusltda@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 181 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de ressolagem de pneus

**Aplicação** DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

**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
016	4	UN	017.001.01013/RESSOLAGEM DE PNEU 17,5 X 25 SEM FORNECIMENTO DE CARÇAÇA <b>BORR RUZI</b>	1.632,0000	6.528,00

Obs: MAQ. PÁ NEW HOLLAND 0080

<b>Pedido 4782/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.528,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.528,00</b>

**( SEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4783/2016**

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

**Modalidade:** 79/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4329/2016 **Empenho:** 10956/2016 - 22/07/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2015

**Fornecedor 5951 DENIPOTTI & DENIPOTTI COMERCIO E RECAUCHUTAGEM DE**

**Nome Fantasia PNEUS LTDA - EPP**  
**AFONSO PNEUS**

**Endereço** RUA FRANCISCO FERRARI, Nº 174

**Bairro** DISTRITO INDUSTRIAL

**Cidade** PRESIDENTE VENCESLAU

**Estado** SP

**CEP** 19400-000

**Nº Telefone** (018) 3271-5222

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.050.725/0001-82

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** alvoradapneusltda@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 181 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de ressolagem de pneus

**Aplicação** DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

**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
017	6	UN	017.001.01014/RESSOLAGEM DE PNEU 1400 X 24 SEM FORNECIMENTO DE CARÇAÇA <b>BORR RUZI</b>	1.334,4000	8.006,40

Obs: MAQ. VOLVO 0058

<b>Pedido 4783/2016</b>	<b>Total</b>	<b>8.006,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.006,40</b>

**( OITO MIL E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4784/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4325/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 355 Dest. Recurso 055000004**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTAVEIS A SEREM UTILIZADOS NO CREAMS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	PCT	002.003.00092/COPO DE ISOPOR DESCARTÁVEL, CAPACIDADE PARA 250ML, PACOTE COM 25 UNIDADES -	4,7500	38,00
002	0,17	KG	002.003.00093/SACO PLÁSTICO VIRGEM, TAMANHO 40 X 60 X 0,12MM -	15,0000	2,55

<b>Pedido 4784/2016</b>	<b>Total</b>	<b>40,55</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,55</b>

( QUARENTA REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4785/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4326/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 321** **Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO PSB RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.001.00595/CADEADO 40MM -	21,0000	21,00
002	1	UN	004.001.00162/CADEADO GRANDE - CR 50 -	30,0000	30,00

<b>Pedido 4785/2016</b>	<b>Total</b>	<b>51,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>51,00</b>

**( CINQUENTA E UM REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4786/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4326/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 321** **Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9,5	UN	016.003.00156/MANGUEIRA PARA GÁS, EM BORRACHA NITRÍLICA, 12MM, REVESTIMENTO EM MALHA DE NYLON, NBR 8613 -	3,5000	33,25

<b>Pedido 4786/2016</b>	<b>Total</b>	<b>33,25</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33,25</b>

**( TRINTA E TRÊS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4787/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4326/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 321** **Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.003.00059/TOMADA PARA TELEFONE 02 SAIDAS -	9,1000	9,10
002	10	UN	004.003.00368/CABO CCI 2 PARES -	0,6000	6,00
003	1	UN	004.003.00205/LÂMPADA ECONOMICA 45 W 127 V -	44,6000	44,60
004	2	UN	004.003.00107/CANALETAS DE SISTEMA X - 20 X 20 X 2,00 -	4,6000	9,20

<b>Pedido 4787/2016</b>	<b>Total</b>	<b>68,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>68,90</b>

**( SESENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4788/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4330/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>511</b>	<b>COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RETÍFICA GRULI</b>
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	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 588</b>	<b>Dest. Recurso 013100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE		
		Responsável	carla

**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	5	UN	007.002.00010/OLEO 5W40 -	47,0000	235,00

<b>Pedido 4788/2016</b>	<b>Total</b>	<b>235,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>235,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4789/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4331/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 650 Dest. Recurso 053000011**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ECOSPORT GPZ 2525.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Responsável **carla**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO ALTERNADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	660,0000	660,00

<b>Pedido 4789/2016</b>	<b>Total</b>	<b>660,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>660,00</b>

**( SEISCENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4790/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4332/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 FORD BOD 8335.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Responsável **carla**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REPAROS ELÉTRICOS, DESMONTAR VOLANTE E CILINDRO, TROCA DO COMUTADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	100,0000	100,00

<b>Pedido 4790/2016</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4791/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4333/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**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 336** **Dest. Recurso 055000007**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DOBLO EHE 1479

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR ÓLEO DO MOTOR (5W30) E FILTRO DE ÓLEO, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS	94,0000	94,00

<b>Pedido 4791/2016</b>	<b>Total</b>	<b>94,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>94,00</b>

**( NOVENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4792/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4334/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 358** **Dest. Recurso 055000004**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO VEÍCULO KOMBI PLACA BPY 9531  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MANUTENÇÃO COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS: TROCAR FLEXIVEL DE EMBREAGEM E CORREIA DO ALTERNADOR	96,0000	96,00

<b>Pedido 4792/2016</b>	<b>Total</b>	<b>96,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>96,00</b>

( NOVENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

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

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





**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4793/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4335/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME  
Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486 Bairro JARDIM RECANTO DAS A  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.871-02 Nº Telefone 3631-0338  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Conserto do veículo Santana CMW 3789  
Aplicação Gabinete

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO -	472,0000	472,00

Pedido 4793/2016	<b>Total</b>	<b>472,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>472,00</b>

( QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4794/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4336/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**  
**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-02

Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Troca de peças para conserto do veículo Santana CMW 3789

Aplicação Gabinete

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3,5	UN	003.001.00001/OLEO DO MOTOR -	20,0000	70,00
002	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO -	2,0000	2,00
003	1	UN	003.001.00002/FILTRO DE OLEO -	18,0000	18,00
004	1	UN	003.002.00183/FILTRO DE AR -	20,0000	20,00
005	1	UN	003.001.00033/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	25,0000	25,00
006	1	UN	003.002.00188/PRISIONEIRO DO MOTOR -	12,0000	12,00
007	1	PC	003.011.00079/JUNTA DO COLETOR ESCAPE -	10,0000	10,00
008	1	UN	003.015.00009/JUNTA COLETOR DE ESCAPAMENTO -	12,0000	12,00
009	1	UN	003.004.00153/TENSOR DA CORREIA DENTADA -	50,0000	50,00
010	1	UN	003.002.00267/RETENTOR TAMPA DO TRAMBULADOR -	20,0000	20,00
011	2	PC	003.011.00104/PORCA -	1,0000	2,00
012	2	UN	003.019.00176/CINTA DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA -	1,0000	2,00
013	1	KIT	003.002.00033/KIT EMBREAGEM -	320,0000	320,00
014	1	UN	003.001.00074/CORREIA DENTADA -	40,0000	40,00

<b>Pedido 4794/2016</b>	<b>Total</b>	<b>603,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4794/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 4336/2016      Vínculo: ORDINÁRIO**

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

**603,00**

**( SEISCENTOS E TRÊS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

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

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

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4795/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4337/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5350 **LUIZ PONTES REPARACAO AUTOMOTIVA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** LUIZ PONTES REPARACAO AUTOMOTIVA LTDA ME  
Endereço RUA SAO FRANCISCO, Nº 575 Bairro SANTO ANTONIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13974-395 Nº Telefone (999) 3623 5840  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.511.467/0001-45 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail gnppontes@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 44** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA JFP-3495  
Aplicação APD

Responsável **carla**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Conserto e manutenção do veiculo Santana Placa JFP 3495, desta APD com troca de peças	1.020,0000	1.020,00

<b>Pedido 4795/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.020,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.020,00</b>

( UM MIL E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4796/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4343/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 753 **RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**  
Endereço RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342 Bairro PQ COL MATIQUEIRA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-243 Nº Telefone (019) 3622-2487  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.763.029/0001-78 Nº Fax (019) 3623-6732  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail ressolboavista@terra.com.br

**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 COMPRA DE PNEU PARA TRATOR 53  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	003.018.00077/PNEUMÁTICO PARA TRATOR AGRÍCOLA; NOVO, (PRIMEIRA VIDA), DIMENSÕES 18.4X34; 12 LONAS. - PARA TRATOR 53	2.550,0000	5.100,00
002	2	UN	003.018.00076/CAMARA DE AR 18.4 X 34 -	270,0000	540,00

<b>Pedido 4796/2016</b>	<b>Total</b>	<b>5.640,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.640,00</b>

**( CINCO MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4797/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4344/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

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

Nº Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 TOYOTA BPY 6624.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **carla**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REPAROS ELÉTRICOS E TROCA DE CORREIA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	95,0000	95,00

<b>Pedido 4797/2016</b>	<b>Total</b>	<b>95,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>95,00</b>

( NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4798/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4346/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO CMW0829  
Aplicação ADMINISTRATIVO

Responsável **carla**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO INTERRUPTOR DA RÉ E ESGUICHO DE ÁGUA DO PARA BRISA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. VEÍCULO CMW0829.	55,0000	55,00

<b>Pedido 4798/2016</b>	<b>Total</b>	<b>55,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,00</b>

( CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4799/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4347/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 450 **RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**  
**Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO  
Endereço RUA RIACHUELO Nº 380 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3911  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21 Nº Fax (019) 3623-3911  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rodabem@uol.com.br

**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 BNZ 7080-ROLAMENTO DO CARDAN  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Responsável **carla**

**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 -	50,0000	50,00

<b>Pedido 4799/2016</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

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

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





**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4800/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4348/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 691** **Dest. Recurso 053000033**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CMW 3034.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Responsável **carla**

**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 - REMOÇÃO DO MOTOR PARA SUBSTITUIR RETENTOR DO VOLANTE, ANEL DO VOLANTE E JUNTA DA SAÍDA DO ESCAPAMENTO, COM REPOSIÇÃO DE VEÍCULOS.	288,0000	288,00

<b>Pedido 4800/2016</b>	<b>Total</b>	<b>288,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>288,00</b>

( DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4801/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4349/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 691** **Dest. Recurso 053000033**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CMW 3034.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Responsável **carla**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO CABO DA EMBREAGEM, FLEXIVEL DE EMBREAGEM, FILTRO DE AR, JOGO DE VELAS E FILTRO DE COMBUSTÍVEL, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	316,0000	316,00

<b>Pedido 4801/2016</b>	<b>Total</b>	<b>316,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>316,00</b>

**( TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4802/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4350/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 181** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto CONserto DA MAQ. 0017  
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO A SEREM PRESTADO NA TAPEÇARIA COMPLETO DO BANCO. MAQ. ROLO 0017	240,0000	240,00

<b>Pedido 4802/2016</b>	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4803/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4351/2016 **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 181** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONserto DE FECHADURA DA MAQ. RANDON RETRO 0065

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO A SEREM PRESTADO NO CONserto DA FECHADURA DA PORTA DO COMPARTIMENTO DA CHAVE DE PARTIDA. MAQ. RANDON RETRO 0065	80,0000	80,00

<b>Pedido 4803/2016</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80,00</b>

( OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4804/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4352/2016 **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 181** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto DO CAMBIO DO CAM. FORD BNZ 7083  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO A SEREM PRESTADO EM TIRAR PARAFUSO QUEBRADO DO CÂMBIO. CAM. FORD BNZ 7083	70,0000	70,00

<b>Pedido 4804/2016</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

( SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4777/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4805/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4353/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA**  
**Nome Fantasia** TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS  
Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-5756  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20 Nº Fax (019) 0623-5756  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@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 COMPRA DE MATERIAL PARA CAM. IVECO FZH 4640  
Aplicação DEPT. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.019.00140/ENGRAXADEIRA MANUAL MAC 40 - 2 KG	165,0000	165,00

Pedido 4805/2016	<b>Total</b>	<b>165,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>165,00</b>

( CENTO E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Julho de 2016

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

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