



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **4914/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 4466/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2015

**Fornecedor 6067 COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**  
 Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631      Bairro JD. NOVA AMÉRICA  
 Cidade ALFENAS      Estado MG  
 CEP 37130-000      Nº Telefone (035) 3292-4630  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 120**      **Dest. Recurso**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10701      GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios  
 Aplicação Departamento de Finanças

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20 KG	006.002.00020/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR E FICHA TÉCNICA. <b>SEMPREBOM</b>	8,3500	167,00

<b>Pedido 4914/2016</b>	<b>Total</b>	<b>167,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>167,00</b>

( CENTO E SESSENTA E SETE REAIS )



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4914/2016**

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

**Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 4466/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 62/2015**

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4915/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4467/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2015

**Fornecedor** 3033      **MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**  
**Nome Fantasia**      **PAULISTA 250**  
Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379      Bairro JD. MARGARIDA  
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO      Estado SP  
CEP 13720-000      Nº Telefone (019) 3608-3347  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84      Nº Fax (019) 3608-3347  
Inscr. Estadual 646.014.890.110      Inscr. Municipal  
e-mail cotacaopaulista250@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 120**      **Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701      GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios  
Aplicação Departamento de Finanças

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
002	30 KG	006.002.00157/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>GUARANI</b>	1,3900	41,70

<b>Pedido 4915/2016</b>	<b>Total</b>	<b>41,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>41,70</b>

( QUARENTA E UM REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4916/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4471/2016 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia BARRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-5504  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65 Nº Fax (019) 99737-6991  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 471 Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto de pneu danificado do veículo oficial placa BRZ-4514  
Aplicação EDUCAÇÃO - MERENDA

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	4	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU -	22,9500	91,80

Pedido 4916/2016	<b>Total</b>	<b>91,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>91,80</b>

( NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4917/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4470/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4021 MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME**  
**Nome Fantasia OFICINA FUNILARIA MAGNO**  
Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42 Bairro SÃO LAZARO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-3898  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail marcomagno18@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 215** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto de pneu danificado do veículo oficial placa BRZ-4514  
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	2	UN	003.017.00831/TERMINAL FG RETO 13/ 16X1/2 - MÁQUINA RETRO FIAT-ALLIS -	40,0000	80,00
002	1	M	003.017.00413/MANGUEIRA HIDRÁULICA 3/8	50,0000	50,00
<b>Pedido 4917/2016</b>				<b>Total</b>	<b>130,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

( CENTO E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4918/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4469/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000**  
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 BNZ 7136.  
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	003.006.00007/CABEÇOTE DO MOTOR -	4.000,0000	4.000,00

<b>Pedido 4918/2016</b>	<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.000,00</b>

**( QUATRO MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

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

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

**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4919/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4468/2016 **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 591** **Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7505.  
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 - SUBSTITUIÇÃO DO CABO E FLEXIVEL DE EMBREAGEM,REMOÇÃO E INSTALAÇÃO DO CÂMBIO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	3.092,0000	3.092,00

<b>Pedido 4919/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.092,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.092,00</b>

( TRÊS MIL E NOVENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4920/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4472/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2015

**Fornecedor** 3033      **MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**  
**Nome Fantasia**      **PAULISTA 250**  
Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379      Bairro JD. MARGARIDA  
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO      Estado SP  
CEP 13720-000      Nº Telefone (019) 3608-3347  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84      Nº Fax (019) 3608-3347  
Inscr. Estadual 646.014.890.110      Inscr. Municipal  
e-mail cotacaopaulista250@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 103**      **Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601      GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios  
Aplicação RECURSOS HUMANOS

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
002	40 KG	006.002.00157/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>GUARANI</b>	1,3900	55,60

<b>Pedido 4920/2016</b>	<b>Total</b>	<b>55,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,60</b>

( CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4921/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.42 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 142/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 88/2016

**Fornecedor** 1794 **SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** LIDER EQUIPAMENTOS  
Endereço AV. RODRIGUES ALVES, 134 Bairro BAIRRO ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-320 Nº Telefone (019) 3623-5491  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.235.125/0001-51 Nº Fax (019) 3623-5491  
Inscr. Estadual 639229306115 Inscr. Municipal  
e-mail lidereq.souzaesouza@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 612 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MOVEIS E ELETROS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	1	UN	010.002.00059/MESA DE REUNIÃO, TAMPO EM MDP, MEDINDO APROXIMADAMENTE 25MM, POSTFORMADO 180º NA BORDA FRONTAL, BORDA LATERAL COM FITA PVC DE APROXIMADAMENTE 2MM; TAMPO FRONTAL EM MDP DE APROXIMADAMENTE 15MM; ESTRUTURA METÁLICA COM CALHA EXTERNA REMOVÍVEL BASE COM TUBO OBLONGO E VERTICAIS COM TUBO OBLONGULAR PONTEIRAS EM PVC RÍGIDO, SAPATAS NIVELADORAS EM NYLON. DIMENSÕES APROXIMADAS: 2,00X1,00X0,74 <b>VANEJO</b>	410,0000	410,00

<b>Pedido 4921/2016</b>	<b>Total</b>	<b>410,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>410,00</b>

( QUATROCENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4922/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.12 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 142/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 88/2016

**Fornecedor** 5975 **JDAVOGLIO COMERCIAL LTDA.**  
**Nome Fantasia** JD-MOVEIS PARA ESCRITORIO  
Endereço AV. DR. FRANCISCO AREA LÉAO, 56 A Bairro CENTRO  
Cidade TAQUARITINGA Estado SP  
CEP 15900-000 Nº Telefone (016) 3253-7320  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.419.903/0001-37 Nº Fax (011) 5083-6691  
Inscr. Estadual 684.033.601.110 Inscr. Municipal  
e-mail jd@jdavogliocomercial.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 612 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MOVEIS E ELETROS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	UN	009.001.00031/FOGÃO 4 BOCAS; COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: ESMATEC BALI 4B	490,0000	490,00

Pedido 4922/2016	<b>Total</b>	<b>490,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>490,00</b>

( QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4923/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 142/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 88/2016

**Fornecedor** 5975 **JDAVOGLIO COMERCIAL LTDA.**  
**Nome Fantasia** **JD-MOVEIS PARA ESCRITORIO**  
Endereço AV. DR. FRANCISCO AREA LÉAO, 56 A Bairro CENTRO  
Cidade TAQUARITINGA Estado SP  
CEP 15900-000 Nº Telefone (016) 3253-7320  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.419.903/0001-37 Nº Fax (011) 5083-6691  
Inscr. Estadual 684.033.601.110 Inscr. Municipal  
e-mail jd@jdavogliocomercial.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 612 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MOVEIS E ELETROS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	009.001.00030/REFRIGERADOR COM 1 PORTA E 261 LITROS DE CAPACIDADE; COM DEGELO SECO; ESPAÇO HORTA COM GAVETA PARA LEGUMES; PORTA-OVOS; PORTA GARRAFAS COM SEPARADOR E PROTETOR DE GARRAFAS; PORTA REVERSÍVEL POSSIBILITANTE A ESCOLHA DO LADO PARA ABERTURA; PRATELEIRAS INTERNAS REMOVÍVEIS PARA LIMPEZA; FLEXIBILIDADE TOTAL E AINDA PÉS E RODÍZIOS REGULÁVEIS PARA NIVELAMENTO E MOVIMENTAÇÃO DO PRODUTO. NA COR BRANCA. EFICIÊNCIA DE ENERGIA CLASSE A. CONTROLE DE TEMPERATURA INTERNO. ALIMENTAÇÃO 220 VOLTS. PESO APROXIMADO DO PRODUTO 42 KG. DIMENSÕES APROXIMADAS DO PRODUTO (L X A X P): 55 X 144 X 63 CM. PRAZO DE GARANTIA 01 ANO (SENDO OS 3 PRIMEIROS MESES DE GARANTIA LEGAL E MAIS 9 MESES DE GARANTIA ESPECIAL CONCEDIDA PELO FABRICANTE). <b>CONSUL</b>	1.190,0000	2.380,00
003	1	UN	009.002.00008/LAVADORA DE ROUPAS 8KG AUTOMÁTICA; NA COR BRANCA; DEVENDO POSSUIR, NO MÍNIMO AS FUNÇÕES DE LAVAR, ENXAGUAR E CENTRIFUGAR; POSSUIR, NO MÍNIMO, PROGRAMAS PESADO, NORMAL, RÁPIDO, ENXÁGUA E CENTRIFUGA; NO MÍNIMO 2 CICLOS DE LAVAGEM; DISPENSER PARA SABÃO E AMACIANTE; 2 NÍVEIS DE ÁGUA; PAINEL ELETRÔNICO; SISTEMA DE ELIMINAÇÃO DE FIAPOS; LED INDICADOR DE FUNCIONAMENTO; GABINETE METÁLICO, CESTO PLÁSTICO E TAMPA DE VIDRO TEMPERADO; EFICIÊNCIA ENERGÉTICA CLASSE A;	1.250,0000	1.250,00



Pedido de Compra 4914/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4923/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 142/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 88/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	1	UN	EFICIÊNCIA DE CENTRIFUGAÇÃO CLASSE A; ALIMENTAÇÃO 220 VOLTS; ELECTROLUX  009.002.00009/AR CONDICIONADO 12000 BTUS FRIO, COM BOMBA DE DRENAGEM DE AR SPLIT 220 V E KIT DE INSTALAÇÃO SPLIT 12000 BTUS COM CLASSIFICAÇÃO ENERGÉTICA "A". PHILCO PH12000	1.298,0000	1.298,00

Pedido 4923/2016	Total	4.928,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.928,00

( QUATRO MIL E NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4924/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4478/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3922 **JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME**  
**Nome Fantasia** VIDROPARTS  
Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-742 Nº Telefone (999) 3631-8031  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.393.870/0001-70 Nº Fax (999) 3623-4750  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vidrocarsaojoao@hotmail.com vidroparts@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 - TROCA DA MAÇANETA EXTERNA DIREITA, DA MAÇANETA INTERNA ESQUERDA, REPARO E LUBRIFICAÇÃO NAS FECHADURAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	250,0000	250,00

<b>Pedido 4924/2016</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

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

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

**Pedido de Compra 4914/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4925/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4477/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5291 CAMILA MERCALDI - ME****Nome Fantasia TOP TURBO**

Endereço RUA MAJOR CORREA, Nº 32

Bairro CENTRO

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13876-102

Nº Telefone (019) 3641 6611

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.740.097/0001-95

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 711.031.850.110

Inscr. Municipal

e-mail mat.nascimento@hotmail.com

**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 DO VEÍCULO ONIBUS CLK 0990

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	PC	003.017.00138/TURBINA -	820,0000	820,00

<b>Pedido 4925/2016</b>	<b>Total</b>	<b>820,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>820,00</b>

**( OITOCENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4926/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4476/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6157 MILTON APARECIDO NORA - ME**  
**Nome Fantasia NORA TRUCK**  
Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63 Bairro JARDIM PROGRESSO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-97 Nº Telefone 3631-8842  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61 Nº Fax 9775-8681  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail noratruck@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 591 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.  
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 - SERVIÇO DE TORNEIRO, TROCA DO ROLAMENTO E ALINHAMENTO DO CARDÃ, TROCA DA CRUZETA.	1.150,0000	1.150,00

<b>Pedido 4926/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.150,00</b>

**( UM MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4927/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4475/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**  
Endereço RUA SÃO MARCOS, 195 Bairro SANTO ANTONIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST 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 591 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.  
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 - SERVIÇO DE TAPEÇARIA NOS BANCOS DIANTEIROS E TRASEIROS.	450,0000	450,00

<b>Pedido 4927/2016</b>	<b>Total</b>	<b>450,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>450,00</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4928/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4474/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**  
**Nome Fantasia PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**  
Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577 Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631-0782  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05 Nº Fax (999) 3631-8057  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail pneucentersjbv@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 - REVISÃO COMPLETA DA BANDEJA DA SUSPENSÃO, ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO, TROCA DE BICOS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	2.580,0000	2.580,00

<b>Pedido 4928/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.580,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.580,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4929/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4473/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10316 DIEGO ALEXANDRE PIRES - ME**

**Nome Fantasia MECANICA SÃO JOSÉ**

Endereço AGOSTINHO CENZI, 42 - SALA 1

Bairro JD SÃO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-102

Nº Telefone (019) 3056 3315

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.955.694/0001-49

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 CPV 6339.

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 - REVISÃO COMPLETA DO MOTOR, CAMBIO E REGULAGEM DE FREIOS COM TROCA DE CORREIA, VELAS, KIT DE EMBREAGEM, COIFA HOMOCINÉTICA DO LADO DO CÂMBIO, JUNTAS, CAPA TUCHO, FILTRO DE COMBUSTÍVEL, ÓLEO DO CÂMBIO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	2.970,0000	2.970,00

<b>Pedido 4929/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.970,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.970,00</b>

**( DOIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4930/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4479/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 511 **COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** RETÍFICA GRULI  
Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522 Bairro SAO BENEDITO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1033  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19 Nº Fax (999) 3623-1033  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail retificagruli@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9751.  
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	003.006.00007/CABEÇOTE DO MOTOR -	5.000,0000	5.000,00

Pedido 4930/2016	<b>Total</b>	<b>5.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.000,00</b>

( CINCO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4914/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4931/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 4483/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1378 LANCHONETE E ROTISSERIA TIA CLEUZA LTDA ME  
Nome Fantasia TIA CLEUZA  
Endereço RUA PRUDENTE MORAES, 72 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (19 ) 3623-6394  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.183.609/0001-51 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail lanchonetetiaclausa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 641 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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA TREINAMENTO SOBRE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEREST

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	18	CT	006.005.00020/SALGADO FOLHADO TIPO MOLHO BRANCO, MILHO E FRANGO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	42,0000	756,00
002	432	UN	006.005.00025/BOLO RECHEADO EMBRULHADO EM PEDAÇOS - MASSA BRANCA, RECHEADOS COM LEITE CONDENSADO E MORANGO.	1,5000	648,00

Pedido 4931/2016	Total	1.404,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.404,00

( UM MIL E QUATROCENTOS E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4932/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4484/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622 3403

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 641

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA TREINAMENTO SOBRE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEREST

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	60	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	6,7500	405,00
002	240	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO -	5,0000	1.200,00

<b>Pedido 4932/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.605,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.605,00</b>

( UM MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4933/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.91 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4486/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4265 POLIMIX CONCRETO LTDA**  
**Nome Fantasia POLIMIX**  
Endereço ROD. SP 344 KM 224 + 300 MTS Bairro CAPITUVA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-350 Nº Telefone 3624-1350  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 29.067.113/0192-96 Nº Fax 9778-9448  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail pxsv@polimix.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 436** **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 Material para a reforma da área de Lazer Pousada do Sol- Bairro Alegre  
Aplicação Departamento Esportes

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	M3	004.002.00032/CONCRETO USINADO FCK 20 MPA -	235,0000	1.880,00

<b>Pedido 4933/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.880,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.880,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **4934/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 143/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2016 **Vínculo: ORDINÁRIO**  
 Cotação Nº: 93/2016

**Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**  
 Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578 Bairro JD. MAGALHÃES  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13876-451 Nº Telefone (999) 3631-0488  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03 Nº Fax (999) 3631-7699  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail [compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr](mailto:compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr)

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 407 Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
 Validade  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRAULICOS - REFORMA NOVA SALA DO DEPTO,  
 LOCALIZADO NA ESTAÇÃO FERROVIÁRIA  
 Aplicação DEPTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.003.00392/INTERRUPTOR SIMPLES, 10A 250V~, COM 1 TECLA, PARA MONTAGEM EMBUTIDA OU SOBREPOSTA, NA COR BRANCA, QUE ATENDA A PORTARIA N.º 234 DE 30 DE JUNHO DE 2008 DO INMETRO. <b>FAME SB</b>	4,5000	4,50
002	1	UN	004.003.00393/PLACA PARA INTERRUPTOR SIMPLES DE 1 TECLA, 4X2, EM ABS E COM SUPERFÍCIE POLIDA E ANTIADERENTE, NA COR BRANCA. <b>FAME SB</b>	1,9500	1,95

<b>Pedido 4934/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6,45</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6,45</b>

( SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4935/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 143/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 93/2016

**Fornecedor** 4079 **D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia** **BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**  
**Endereço** RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578 **Bairro** JD. MAGALHÃES  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13876-451 **Nº Telefone** (999) 3631-0488  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.153.564/0001-03 **Nº Fax** (999) 3631-7699  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 407 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRAULICOS - REFORMA NOVA SALA DO DEPTO,  
 LOCALIZADO NA ESTAÇÃO FERROVIÁRIA  
**Aplicação** DEPTO DE CULTURA E TURISMO

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	5	UN	004.004.00390/JOELHO 3/4 X 3/4 SE AZUL PLASTUBOS	4,9000	24,50

Pedido 4935/2016	<b>Total</b>	<b>24,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>24,50</b>

( VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4936/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 144/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 11524/2016 - 29/07/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 87/2016

**Fornecedor** 6239      **MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
**Nome Fantasia**      **MIRASSOL MED**  
Endereço RUA SÃO BENTO, 2327      Bairro CENTRO  
Cidade MIRASSOL      Estado SP  
CEP 15130-000      Nº Telefone (017) 3242-1509  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.046.855/0001-03      Nº Fax (017) 3242-1509  
Inscr. Estadual 451.039.440.113      Inscr. Municipal 16562-0  
e-mail gerencia@mirassolmed.com.br vendas1@mirassolmed.co

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 677**      **Dest. Recurso 053000009**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504      VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	210	COM	022.004.00277/AMOXICILINA 875 MG + CLAVUNATO 125 MG. VALIDADE MÍNIMA 24 MESES	2,9000	609,00

<b>Pedido 4936/2016</b>	<b>Total</b>	<b>609,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>609,00</b>

( SEISCENTOS E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4914/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4937/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 94/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4488/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2015**Fornecedor 10285 ALBERTO CAIO TAMBORRINO EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA AMERICO BRASILIENSE, 1671-A

Bairro CHACARA SANTO ANTONIO

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 04715-005

Nº Telefone (011) 3271-0663

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.434.457/0001-40

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@grupotamcar.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 120****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de óleos lubrificantes

Aplicação PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

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
006	15	FR	007.002.00030/ÓLEO LUBRIFICANTE MINERAL, INDICADO PARA MOTORES A GASOLINA, ETANOL, GÁS E FLEX, COM INJEÇÃO ELETRÔNICA E SISTEMA DE RECIRCULAÇÃO DOS GASES DE COMBUSTÃO QUE EVITA FORMAÇÃO DE `BORRA` NO MOTOR, GRAU DE VISCOSIDADE SAE J-300 / 15W50, API SL/CF, ACEA A2, DENSIDADE A 20/4 °C - ASTM D-1298 / 0,8827, VISCOSIDADE CINEMÁTICA A 40°C, CST - ASTM D-445 / 139,3, VISCOSIDADE CINEMÁTICA A 100°C, CST - ASTM D-445 / 18,72, ÍNDICE DE VISCOSIDADE ASTM D-2270 / 152, PONTO DE FULGOR COC, °C-ASTM D-92 / 220, PONTO DE FLUIDEZ, °C-ASTM D-97 / -27, TBN, MG KOH/G - ASTM D-4739; FRASCO COM 1 LITRO. <b>AGECOM</b>	11,3000	169,50

<b>Pedido 4937/2016</b>	<b>Total</b>	<b>169,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>169,50</b>

**( CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4914/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4938/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 145/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Cotação Nº:** 81/2016

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DO PAPEL**  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 801 Dest. Recurso 052100023**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto ALFABETO EM E.V.A.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	60	UN	014.001.00071/ALFABETO MÓVEL, COM 72 PEÇAS; CONFECCIONADO EM E.V.A, MULTICOR; ATÓXICO; LETRAS MEDINDO APROXIMADAMENTE 5CM DE ALTURA E 4 MM DE ESPESSURA; IDADE RECOMENDADA: A PARTIR DE 5 ANOS; COM SELO DE GARANTIA DO INMETRO. SELLER	10,9500	657,00

<b>Pedido 4938/2016</b>	<b>Total</b>	<b>657,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>657,00</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO