



Pedido de Compra 5061/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5061/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 4599/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6448 FENIX RECUPERAÇÃO DE MOTORES LTDA ME  
Nome Fantasia RETÍFICA FENIX

Endereço RUA SAO MARCOS, 52 Bairro JD BELA VISTA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13871-108 Nº Telefone (019) 3056-2436  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.084/0001-59 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail retificafenix@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO VEICULO BPY-7511  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
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 - RETIFICA COMPLETA DO MOTOR VOLKS 1600, 4 CILINDROS, GASOLINA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	4.990,0000	4.990,00

Pedido 5061/2016		Total
Cancelados (-)		0,00
Descontos (-)		0,00
Impostos (+)		0,00
Valor		4.990,00

( QUATRO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5061/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5062/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 147/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2016 Vínculo: ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 94/2016

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
 Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail boavistamat.hidraulicos@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 SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO  
 Aplicação GABINETE, ASSESSORIA JURIDICA E DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
 Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.002.00132/ASSENTO SANITARIO ASTRA	19,1500	19,15
004	1	UN	004.004.00240/CAIXA DE DESCARGA EXTERNA COMPLETA. CIPLA	25,0800	25,08

<b>Pedido 5062/2016</b>	<b>Total</b>	<b>44,23</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>44,23</b>

**( QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5061/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5063/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 147/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 94/2016

**Fornecedor** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
**Endereço** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 **Bairro** VL. CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-730 **Nº Telefone** 3631 - 5999  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.407.847/0001-58 **Nº Fax** 3631-5999  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 72 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO  
**Aplicação** GABINETE, ASSESSORIA JURIDICA E DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	1	UN	004.004.00411/TORNEIRA PARA BANHEIRO, BICA ALTA, MÓVEL, DE BANCADA, 1/4 DE VOLTA ORION	49,7400	49,74

<b>Pedido 5063/2016</b>	<b>Total</b>	<b>49,74</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>49,74</b>

**( QUARENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5061/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5064/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 147/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 0/2016 Vínculo: ORDINÁRIO  
Cotação Nº: 94/2016

Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA  
Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS  
Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 120 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO  
Aplicação GABINETE, ASSESSORIA JURIDICA E DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
Responsável julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	004.002.00132/ASSENTO SANITARIO ASTRA	19,1500	76,60
009	2	UN	004.004.00291/CONJUNTO DE LIGAÇÃO AJUSTE METÁLICO COM BOLSA 25 CM ENTRADA DE AGUA PARA VASO SANITÁRIO BLUKIT	12,5200	25,04

Pedido 5064/2016	Total	101,64
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	101,64

( CENTO E UM REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5061/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5065/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 147/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2016 Vínculo: ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 94/2016

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
 Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	2	UN	004.004.00128/ESPUDE PARA VASO SANITARIO ASTRA	2,3900	4,78

<b>Pedido 5065/2016</b>	<b>Total</b>	<b>4,78</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4,78</b>

( QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5061/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5066/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 147/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 94/2016**Fornecedor** **3597****JOÃO B. BOAVENTURA - ME****Nome Fantasia****HIDRÁULICA JOÃO BADÁ**

Endereço R. VISCONDE DO RIO BRANCO, 300

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3633-3263

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.132.190/0001-87

Nº Fax (999) 9776-3844

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diegoboaventura@globo.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 120****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10701

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO

Aplicação GABINETE, ASSESSORIA JURIDICA E DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	1	UN	004.004.00264/SEDE VÁLVULA HIDRA MAX BLUKIT	10,0000	10,00
007	1	UN	004.004.00265/REPARO VÁLVULA DESCARGA CONTRA SEDE Hidra Max BLUKIT	10,0000	10,00
008	1	UN	004.004.00287/REPARO VÁLVULA DESCARGA CRUZETA Hidra Max com mola BLUKIT	4,0000	4,00

<b>Pedido 5066/2016</b>	<b>Total</b>	<b>24,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>24,00</b>

**( VINTE E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016**


---

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


---

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

**Pedido de Compra 5061/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5067/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 147/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 94/2016**Fornecedor 10117 JOSE OSVALDO BETTI JUNIOR 41930832842****Nome Fantasia CASA DO ENCANADOR**

Endereço R MATO GROSSO, 384

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-040

Nº Telefone (019) 3633-2349

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.168.600/0001-33

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.099.420.112

Inscr. Municipal

e-mail casadoencanadorsj@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 72**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO

Aplicação GABINETE, ASSESSORIA JURIDICA E DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	2	UN	004.004.00412/TORNEIRA PARA TANQUE, LONGA, DE PAREDE, 1/4 DE VOLTA <b>HIDROFIX</b>	30,5000	61,00
012	2	UN	004.004.00413/TORNEIRA PARA COZINHA, BICA ALTA, MÓVEL, DE BANCADA, 1/4 DE VOLTA <b>ADMO</b>	52,0000	104,00

<b>Pedido 5067/2016</b>	<b>Total</b>	<b>165,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>165,00</b>

**( CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5061/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5068/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 147/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2016 Vínculo: ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 94/2016

**Fornecedor 10117 JOSE OSVALDO BETTI JUNIOR 41930832842**  
**Nome Fantasia CASA DO ENCANADOR**  
 Endereço R MATO GROSSO, 384 Bairro VILA FLEMING  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13876-040 Nº Telefone (019) 3633-2349  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.168.600/0001-33 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 639.099.420.112 Inscr. Municipal  
 e-mail casadoencanadorsj@yahoo.com.br

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	UN	004.004.00037/REPARO PARA VALVULA DESCARGA HYDRA 1 1/2 Hidra Max HRYDA / DECA	27,7000	27,70
005	1	UN	004.004.00255/REPARO DE VÁLVULA HIDRAMAX Material a ser utilizado no banheiro do 1º andar do prédio onde funciona o Departamento de Finanças HYDRA / DECA	27,7000	27,70

<b>Pedido 5068/2016</b>	<b>Total</b>	<b>55,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>55,40</b>

( CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5061/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5069/2016**  
 Categoria Econômica: 4.4.90.51.92 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
 Modalidade: 15/2016 - CO-O CONVITE / OBRAS  
 Processo Nº: 0/2016      **Vínculo: ORDINÁRIO**

**Fornecedor 4498      ELETRIZANTE CATAI & CATAI LTDA EPP**  
**Nome Fantasia      ELETRIZANTE**  
 Endereço R REVERENDO ALVA HARDI, Nº 198      Bairro VILA ROCHA  
 Cidade LIMEIRA      Estado SP  
 CEP 13480-644      Nº Telefone (019) 3453-5457  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.013.873/0001-64      Nº Fax (019) 3442-3271  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal 23.921  
 e-mail eletrizante@eletrizante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 185      Dest. Recurso 061000049**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10804      SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA  
 Validade  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE EXECUÇÃO DE OBRAS DE EXTENSÃO E DESLOCAMENTO DE REDE DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA NO PROLONGAMENTO DA RUA 27 DO PARQUE DAS RESEDÁS  
 Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01197/SERVIÇO DE EXTENSÃO DE REDE ELÉTRICA E ILUMINAÇÃO PÚBLICA Obra de extensão e deslocamento de rede para iluminação publica, no prolongamento da Rua 27 - Parque dos Resedas, Município de São João da Boa Vista, nos termos do memorial descritivo, planilhas, cronograma e projetos anexos	46.935,6300	46.935,63

<b>Pedido 5069/2016</b>	<b>Total</b>	<b>46.935,63</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>46.935,63</b>

**( QUARENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5061/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5070/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4609/2016 **Empenho:** 11703/2016 - 05/08/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 2108 **FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA**  
**Nome Fantasia** FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA  
**Endereço** Rua: Cel. Ernesto de Oliveira, 99 Bairro centro  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870.820 Nº Telefone (19) 3623.4112  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 61.352.845/0001-30 Nº Fax 3631-3489  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** artervas@artervas.com.br, <angela@artervas.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso 013100000**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL.  
**Aplicação** DEPTO. 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	12	FR	100.002.00510/RISPERIDONA SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML FRASCO COM 100 ML -	14,5000	174,00

<b>Pedido 5070/2016</b>	<b>Total</b>	<b>174,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>174,00</b>

( CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5061/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5071/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 7/2016 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 136/2016    **Empenho:** 11702/2016 - 05/08/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 96/2016

**Fornecedor** 10054    **CASA DIA DE MOGI MIRIM**  
**Nome Fantasia**    **CLINICA CASA DIA**  
**Endereço** RUA ADEMIR RUIZ, 113    Bairro JD ITAPEMA  
**Cidade** MOGI MIRIM    Estado SP  
**CEP** 13801-057    Nº Telefone (019) 97410-4414  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.006.736/0002-22    Nº Fax (019) 99649-6657  
**Inscr. Estadual**    Inscr. Municipal

**e-mail** lbbonatti@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº 649**    **Dest. Recurso** 053000007  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503    MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Validade**  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** Contratação de clínica para tratamento de dependência química, e transtornos mentais graves, em regime de contenção (internação voluntária, compulsória ou por ordem judicial), para internação de adolescentes que necessitam de tratamento de dependência química e/ou com transtornos mentais graves, além de comorbidades relacionadas  
**Aplicação** Departamento de Saúde

**Responsável** regina rodrigues

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00633/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS. EM CUMPRIMENTO A MANDADO JUDICIAL.	1.600,0000	9.600,00

<b>Pedido 5071/2016</b>	<b>Total</b>	<b>9.600,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.600,00</b>

**( NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Agosto de 2016**

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

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