



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5407/2016**

**Categoria Econômica: 4.4.90.61.03 - AQUISIÇÃO DE IMÓVEIS**

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

**Processo Nº: 4929/2016 Vínculo: ORDINÁRIO**

**Fornecedor 6045 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**Nome Fantasia TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

Endereço PRAÇA DA SÉ, S/N

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.018.01

Nº Telefone (11) 3242-9366

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.302.492/0001-56

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 52

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Pagamento de complemento de desapropriação

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 6417/2016

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	017.001.00826/DEPÓSITO JUDICIAL PARA ATENDIMENTO DE DESAPROPRIAÇÃO DE BEM IMÓVEL - Pagamento referente a complemento de desapropriação judicial no Processo nº 1002853-51.2016.0568 da 2ª Vara - Município de São João da Boa Vista X HJG Agricola Ltda, conforme Decreto nº 5.450, de 10 de junho de 2016 (cópia em anexo). Juízo da 2ª Vara da Comarca de São João da Boa Vista. -	1.862,0000	1.862,00

<b>Pedido 5407/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.862,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.862,00</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5408/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 153/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 0/2016 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
Cotação Nº: 101/2016

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 278 Dest. Recurso 055000001  
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  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL E SAÚDE  
Nº Requisição 5287/2016

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	4	PCT	002.003.00088/SACO DE PAPEL PARA PIPOCA, MEDIDA 11 X 12, PACOTE COM 500 UNIDADES M.TEL	13,6000	54,40

Pedido 5408/2016	Total	54,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	54,40

( CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5409/2016**

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

**Modalidade:** 153/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 101/2016

**Fornecedor** **10537 MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA**

**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-090

**Nº Telefone** (019) 3636-3770

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.820.360/0001-35

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 639.110.016.110

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mazziembalagens@hotmail.com;mazziembalagens.vendas

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 608

**Dest. Recurso** 023000071

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTAVEIS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL E SAÚDE

**Nº Requisição** 5734/2016

**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	500	PCT	002.003.00049/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>CRISTALCOPPO</b>	2,3600	1.180,00
002	150	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>CRISTALCOPO</b>	1,1700	175,50



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5409/2016**

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

**Modalidade:** 153/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 101/2016

---

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

---

<b>Pedido 5409/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.355,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.355,50</b>

( UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra: 5410/2016****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 126/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 488****ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP****Nome Fantasia****ROSICLER CIRÚRGICA**

Endereço RUA 5, 1251

Bairro CENTRO

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13500-180

Nº Telefone (019) 3534-5162

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41

Nº Fax (019) 3534-5420

Inscr. Estadual 587.072.430.116

Inscr. Municipal

e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com\*\*\*\*\* (19)3524-8537

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 811****Dest. Recurso 053000098**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 057/16

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
013	9	UN	101.001.00034/DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA PARA USO EM ADULTOS E CRIANÇAS COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO DURANTE O ATENDIMENTO POR MEIO DE MENSAGENS DE TEXTO E VOZ EM PORTUGUÊS; ADAPTÁVEL A QUALQUER PACIENTE, DE TAMANHO REDUZIDO; SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM IDENTIFICAÇÃO VISUAL ATRAVÉS DE ETIQUETAS COM LEITURA SIMBÓLICA E NUMÉRICA INDICANDO PASSO A PASSO A SEQUÊNCIA DA RCP; ALARMES SONOROS E VISUAIS: ALARMES DE BATERIA FRACA; ALARMES SONOROS: INDICAÇÃO SONORA PARA O RITMO DA MASSAGEM CARDÍACA; REALIZAR AUTO TESTE AO SER LIGADO PERIODICAMENTE; ANULAR CARGA, DESCARGA INTERNA APÓS 30 SEGUNDOS SE NÃO HOUVER SIDO ACIONADO O BOTÃO LUMINOSO DE TRATAMENTO; BATERIA: DE LIUM - POLÍMERO RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO - PACK DE BATERIAS QUE POSSIBILITA TANTO A UTILIZAÇÃO DE BATERIAS RECARREGÁVEIS QUANTO BATERIAS DESCARTÁVEIS COM AVISO SONORO DA BATERIA QUE ESTÁ SENDO UTILIZADA; CAPACIDADE DA BATERIA DESCARTÁVEL: CAPACIDADE PARA 250 CHOQUES, 12 HORAS DE MONITORAMENTO, 5 ANOS EM STAND-BY; CARGA INFANTIL: 1ª DESFIBRILAÇÃO 2 J/KG, DESFIBRILAÇÕES SUBSEQUENTES: 2 A 4J/KG - COM LIMITE DE 50 JOULES - USO INFANTIL DE 01 A 08 ANOS DE IDADE; COMANDOS DE VOZ, TEXTO, SINAIS VISUAIS. DISPONDO DE COMANDO DE VOZ E TEXTO APRESENTADOS EM DISPLAY, QUE INSTRUI O	7.400,0000	66.600,00

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**Nº Pedido de Compra: **5410/2016**

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 126/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			SOCORRISTA/PROFISSIONAL DURANTE A SEQUÊNCIA DA RCP; DETECTAR AUTOMATICAMENTE ARRITMIAS MALIGNAS, TV E FV, QUE NECESSITAM DE DESFIBRILAÇÃO AUTOMÁTICA; SISTEMA AUTOMÁTICO DE AVALIAÇÃO DE ECG QUE DETECTA COMPLEXOS QRS, APRESENTANDO A CURVA DO ECG NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO; GRAVAÇÃO DE SOM AMBIENTE; GABINETE EM POLÍMERO DE ALTO IMPACTO - TOTALMENTE ISOLADO; PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE SÓLIDOS E LÍQUIDOS; IDIOMA: PORTUGUÊS; SOFTWARE DEDICADO, COMPATÍVEL COM AMBIENTE WINDOWS PARA COMUNICAÇÃO E INTERPRETAÇÃO DOS DADOS COLETADOS PARA PC, COM CABOS INTERFACE, LICENÇA DE SOFTWARE, QUANDO SOLICITADO COM ESTA VERSÃO, SENDO POSSÍVEL VISUALIZAR TODOS OS EVENTOS OCORRIDOS DURANTE A TODA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO; ATRAVÉS DO C CMOS DRAKE / LIFE 400 FUTURA		

Pedido 5410/2016	Total	66.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	66.600,00

( SESSENTA E SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5411/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 126/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**  
**Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA**  
Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO  
Cidade RIO CLARO Estado SP  
CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420  
Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal  
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com\*\*\*\*\* (19)3524-8537

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia PP N.º 057/16.  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	UN	022.002.00398/APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO), ADULTO COM MANGUITO DE BORRACHA (PVC), MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM), VÁLVULA DE DEFLAÇÃO, PERA E FECHO DE METAL VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO. <b>PREMIUM</b>	67,0000	469,00
002	2	UN	022.002.00399/APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO), INFANTIL COM MANGUITO DE BORRACHA (PVC), MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM), VÁLVULA DE DEFLAÇÃO, PERA E FECHO EM VELCRO VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO. <b>PREMIUM</b>	67,0000	134,00
003	2	UN	022.002.00400/APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO), OBESO COM MANGUITO DE BORRACHA (PVC), MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM), VÁLVULA DE DEFLAÇÃO, PERA E FECHO DE METAL VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO. <b>PREMIUM</b>	81,0000	162,00
004	8	UN	022.002.00401/ESTETOSCÓPIO (DUPLO) ADULTO AÇO INOX, OLIVAS EM SILICONE TRANSPARENTE COM ACABAMENTO SEM REBARBAS, CONJUNTO BIAURICULAR EM METAL CROMADO RESISTENTE DE GRANDE DURABILIDADE COM AJUSTE AUTOMÁTICO	89,0000	712,00



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5411/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 126/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

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

---

ATRAVÉS DE MOLA DE AÇO, FLEXÍVEL NA CURVATURA DO TUBO Y, AUSCULTADOR DUPLA FUNÇÃO, METAL CROMADO DE ALTA DURABILIDADE COM ANEL DE METAL CROMADO PARA SISTEMA DE TRAVA DO DIAFRAGMA EM PVC ATÓXICO, COM EXCELENTE SENSIBILIDADE PARA AUSCULTA CARDÍACA, COM SINO E ANEL DE PVC ATÓXICO PARA AUSCULTA PULMONAR, COM DIAFRAGMA DE ALTA SENSIBILIDADE. TUBO Y EM PLÁSTICOS NA COR PRETA.  
**MISSOURI**

Pedido 5411/2016	Total	1.477,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.477,00

( UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5412/2016  
Categoria Econômica: 4.4.90.52.42 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
Modalidade: 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 126/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP  
Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA  
Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO  
Cidade RIO CLARO Estado SP  
CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420  
Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal  
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com\*\*\*\*\* (19)3524-8537

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 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia PP N.º 057/16.  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável joseotavio

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	022.002.00402/ARMÁRIO VITRINE HOSPITALAR COM 01 PORTA LATERAIS EM CHAPA DE AÇO COM PINTURA EPOXI, PORTA EM VIDRO COM FECHADURA E CHAVE, 3 PRATELEIRAS EM VIDROS, DIMENSÕES MINIMAS: 1,50M ALTURA X 0,50M LARGURA X 0,35M PROFUNDIDADE. <b>BIO MN</b>	410,0000	1.230,00

Pedido 5412/2016	Total	1.230,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.230,00

( UM MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5413/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 126/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**  
**Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA**  
Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO  
Cidade RIO CLARO Estado SP  
CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420  
Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal  
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com\*\*\*\*\* (19)3524-8537

**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 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia PP N.º 057/16.  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	101.001.00003/OTOSCOPIO COM CABEÇOTE REGULADOR DE LUMINOSIDADE, COM VISOR ELENTE DE AUMENTO EM, NO MÍNIMO, 3X MIKATOS / TK	250,0000	1.250,00
002	2	UN	101.001.00025/FOCO DE LUZ AUXILIAR PARA EXAMES CLÍNICOS E GINECOLÓGICOS COM HASTE SUPERIOR FLEXÍVEL E CROMADA, HASTE INFERIOR PEDESTAL COM PINTURA EPÓXI DE ALTA RESISTÊNCIA, ALTURA VARIÁVEL ENTRE 90 A 164 CM, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA AUTOMÁTICA DE 110 A 220 V. 50/60 HZ, LÂMPADA DE LED (LUZ FRIA E BRANCA). MIKATOS	296,0000	592,00
003	2	UN	101.001.00026/POLTRONA PARA COLETA RECLINÁVEL ATRAVÉS DE SISTEMA A GÁS, ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO REDONDO, PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ (EPÓXI), ENCOSTO, ASSENTO E APOIO PARA OS PÉS ESTOFADOS COM REVESTIMENTO EM COURVIM, ALAVANCA LATERAL PARA AJUSTE DE INCLINAÇÃO, APOIOS DE BRAÇO E DOS PÉS, MOVIMENTO SIMULTÂNEO ARTICULÁVEL DOS BRAÇOS, ENCOSTO E APOIO DE PERNAS, ACOMPANHANDO O MOVIMENTO DE DESCIDA DO ENCOSTO. SANTA LUZIA / SL - 8276	1.050,0000	2.100,00



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5413/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 126/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	6	UN	101.001.00028/SUPORTE P/ SORO ALTURA FIXA, ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO COM 4 GANCHOS P/ FIXAÇÃO, PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS E PINTURA EPÓXI <b>SANTA LUZIA</b>	90,0000	540,00
005	3	UN	101.001.00037/BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL PARA ADULTO, CAPACIDADE PARA NO MÍNIMO 300 KG, VOLTAGEM: 110/220V, COLUNA DE APROXIMADAMENTE 1,20 M, ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM ESCALA DE 2, 00M EM ALUMÍNIO, TAPETE EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE, PÉS REGULÁVEIS, RÉGUA EM AÇO CROMADO, COR BRANCA, HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM <b>WELMY / W 300 A</b>	1.650,0000	4.950,00

Pedido 5413/2016	Total	9.432,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.432,00

( NOVE MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5414/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 126/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**  
**Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA**  
Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO  
Cidade RIO CLARO Estado SP  
CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420  
Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal  
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com\*\*\*\*\* (19)3524-8537

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 053000098**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia PP N.º 057/16.  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	010.002.00087/SUPORTE DE BRAÇO (BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO) ALTURA REGULÁVEL POR MANIPULO, HASTE CROMADA, APOIO DE BRAÇO EM AÇO INOX, BASE TUBULAR EM AÇO COM PINTURA EPOXI. PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS. ALTURA MIN 0,75M X ALT.MAX 1,15M. TAMANHO DA CONCHA: APROXIMADAMENTE 20CM. <b>SANTA LUZIA</b>	110,0000	110,00
002	11	UN	101.001.00031/LARINGOSCÓPIO ADULTO; COMPOSTO DE CABO E QUATRO LÂMINAS EM AÇO INOX TAMANHO 2, 3, 4 E 5 <b>JG MORIYA</b>	415,0000	4.565,00
003	10	UN	101.001.00032/LARINGOSCÓPIO INFANTIL; COMPOSTO DE CABO E TRES LÂMINAS EM AÇO INOX TAMANHO 00, 0 E 1 <b>JG MORIYA</b>	330,0000	3.300,00
004	12	UN	101.001.00033/OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL COM SENSOR DE SPO <sub>2</sub> , COM VISOR LCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO, INDICADOR DE PERFUSÃO ATRAVÉS DE CURVA PLETISMOGRÁFICA, INDICAÇÃO DE BATERIA FRACA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CONFIGURAÇÕES DE ALARMES E BIP DE FREQUÊNCIA, SISTEMA DE ANTI-INTERFERÊNCIA A MOVIMENTOS, ARMAZENAMENTO DE ATÉ 36 HORAS DE TENDÊNCIAS MESMO SE A BATERIA SE ESGOTAR, TRANSFERÊNCIA DAS TENDÊNCIAS PARA O COMPUTADOR, ALARME DE ALTA E	2.440,0000	29.280,00



Nº Pedido de Compra: 5414/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 126/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		BAIXA FREQUÊNCIA DE PULSO, ALARME DE ALTA E BAIXA SPO2, BIVOLT AUTOMÁTICO, BATERIA RECARREGÁVEIS, CABO SENSOR DE OXIMETRIA, CAPACIDADE DE MONITORAR PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. O EQUIPAMENTO DEVE SER APROVADO PELO INMETRO <b>PROTECT / HANDYSAT</b>		
006	3 UN	101.001.00037/BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL PARA ADULTO, CAPACIDADE PARA NO MÍNIMO 300 KG, VOLTAGEM: 110/220V, COLUNA DE APROXIMADAMENTE 1,20 M, ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM ESCALA DE 2,00M EM ALUMÍNIO, TAPETE EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE, PÉS REGULÁVEIS, RÉGUA EM AÇO CROMADO, COR BRANCA, HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM <b>WELMY / W 300 A</b>	1.650,0000	4.950,00
013	2 UN	101.001.00034/DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA PARA USO EM ADULTOS E CRIANÇAS COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO DURANTE O ATENDIMENTO POR MEIO DE MENSAGENS DE TEXTO E VOZ EM PORTUGUÊS; ADAPTÁVEL A QUALQUER PACIENTE, DE TAMANHO REDUZIDO; SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM IDENTIFICAÇÃO VISUAL ATRAVÉS DE ETIQUETAS COM LEITURA SIMBÓLICA E NUMÉRICA INDICANDO PASSO A PASSO A SEQUÊNCIA DA RCP; ALARMES SONOROS E VISUAIS: ALARMES DE BATERIA FRACA; ALARMES SONOROS: INDICAÇÃO SONORA PARA O RITMO DA MASSAGEM CARDÍACA; REALIZAR AUTO TESTE AO SER LIGADO PERIODICAMENTE; ANULAR CARGA, DESCARGA INTERNA APÓS 30 SEGUNDOS SE NÃO HOUVER SIDO ACIONADO O BOTÃO LUMINOSO DE TRATAMENTO; BATERIA: DE LIIUM - POLÍMERO RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO - PACK DE BATERIAS QUE POSSIBILITA TANTO A UTILIZAÇÃO DE BATERIAS RECARREGÁVEIS QUANTO BATERIAS DESCARTÁVEIS COM AVISO SONORO DA BATERIA QUE ESTÁ SENDO UTILIZADA; CAPACIDADE DA BATERIA DESCARTÁVEL: CAPACIDADE PARA 250 CHOQUES, 12 HORAS DE MONITORAMENTO, 5 ANOS EM STAND- BY; CARGA INFANTIL: 1ª DESFIBRILAÇÃO 2 J/KG, DESFIBRILAÇÕES SUBSEQUENTES: 2 A 4J/KG - COM LIMITE DE 50 JOULES - USO INFANTIL DE 01 A 08 ANOS DE IDADE; COMANDOS DE VOZ, TEXTO, SINAIS VISUAIS. DISPONDO DE COMANDO DE VOZ E TEXTO APRESENTADOS EM DISPLAY, QUE INSTRUI O SOCORRISTA/PROFISSIONAL DURANTE A SEQUÊNCIA DA RCP; DETECTAR AUTOMATICAMENTE ARRITMIAS MALIGNAS, TV E FV, QUE NECESSITAM DE DESFIBRILAÇÃO	7.400,0000	14.800,00

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5414/2016****Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE****Modalidade: 57/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 126/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			AUTOMÁTICA; SISTEMA AUTOMÁTICO DE AVALIAÇÃO DE ECG QUE DETECTA COMPLEXOS QRS, APRESENTANDO A CURVA DO ECG NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO; GRAVAÇÃO DE SOM AMBIENTE; GABINETE EM POLÍMERO DE ALTO IMPACTO - TOTALMENTE ISOLADO; PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE SÓLIDOS E LÍQUIDOS; IDIOMA: PORTUGUÊS; SOFTWARE DEDICADO, COMPATÍVEL COM AMBIENTE WINDOWS PARA COMUNICAÇÃO E INTERPRETAÇÃO DOS DADOS COLETADOS PARA PC, COM CABOS INTERFACE, LICENÇA DE SOFTWARE, QUANDO SOLICITADO COM ESTA VERSÃO, SENDO POSSÍVEL VISUALIZAR TODOS OS EVENTOS OCORRIDOS DURANTE A TODA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO; ATRAVÉS DO C <b>CMOS DRAKE / LIFE 400 FUTURA</b>		

<b>Pedido 5414/2016</b>	<b>Total</b>	<b>57.005,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57.005,00</b>

**( CINQUENTA E SETE MIL E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**

---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5415/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4940/2016 **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 689

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO FORD BQD-8335

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5842/2016

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	003.003.00096/FILTRO SEPARADOR ÁGUA DO ÓLEO DIESEL - -	360,0000	360,00

<b>Pedido 5415/2016</b>	<b>Total</b>	<b>360,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>360,00</b>

**( TREZENTOS E SESENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5416/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4941/2016 **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 691 Dest. Recurso 053000033**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SAVEIRO CPV 6320.  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
 Nº Requisição 5850/2016

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 - BRUNIR CILINDRO, TESTAR CAPAS MANCAIS E AJUSTE,RETIFICAR VIRABREQUIM,POLIR COMANDO,EMBUCHAR COMANDO,MANDRILHAR COMANDO,EMBUCHAR BIELA,PLAINAR CABEÇOTE,TESTAR BIELA, RETIFICAR SEDES,TROCAR GUIAS,POLIR COMANDO,RETIFICAR VALVULAS,JATEAR CABEÇOTE,MONTAGEM DO CABEÇOTE, DESMONTAGEM DO MOTOR PARCIAL,LIMPEZA DO MOTOR,ENCHER CABEÇOTE,JATEAR TUBAGEM E PISTÃO,TROCAR SELOS,FAZER ROSCA, MONTAGEM DE ANÉIS E RETIFICAR CAPAS MANCAIS. -	1.715,0000	1.715,00

<b>Pedido 5416/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.715,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.715,00</b>

( UM MIL E SETECENTOS E QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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





**Nº Pedido de Compra:** 5417/2016

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

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

**Processo Nº:** 4943/2016 **Empenho:** 13207/2016 - 31/08/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 VIST **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** 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** ALIMENTAÇÃO PARA O TREINAMENTO DO SISTEMA ONLINE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE REPASSES AO TERCEIRO SETOR - SICONVINHO.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Nº Requisição** 6488/2016

**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	40	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO - -	5,0000	200,00
002	4	KG	006.001.00105/MINI PÃO DE QUEIJO - -	25,0000	100,00
003	5	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. - -	20,0000	100,00
004	5	UN	006.001.00170/BOLO SIMPLES SABOR COCO E LARANJA, COM COBERTURA, CADA FATIA COM PESO APROXIMADO DE 50 GRAMAS - KG -	20,0000	100,00
005	120	UN	006.001.00042/LANCHE (PAO, MUSSARELA, PRESUNTO) - -	4,0000	480,00
006	8	PCT	006.002.00240/BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA,OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICÕES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78) - -	2,5000	20,00
007	16	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. - -	7,0000	112,00



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5417/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4943/2016 Empenho: 13207/2016 - 31/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	8	LT	006.001.00168/CAFÉ PRONTO, ACONDICIONADO EM GARRAFA TÉRMICA - -	9,0000	72,00

Pedido 5417/2016	Total	1.184,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.184,00

( UM MIL E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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

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

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5418/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4942/2016 **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 STRADA CDV 5508.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5845/2016

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. LIMPEZA DE CABO E TROCA DO TERMINAL DE BATERIA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.] -	110,0000	110,00

<b>Pedido 5418/2016</b>	<b>Total</b>	<b>110,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>110,00</b>

**( CENTO E DEZ REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5419/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4944/2016 **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 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 BNZ 7085.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5838/2016

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 - SOLDA NO BANCO. -	95,0000	95,00

<b>Pedido 5419/2016</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, 31 de Agosto de 2016**


---

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


---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Nº Pedido de Compra:** 5420/2016

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

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

**Processo Nº:** 4951/2016 **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 124 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 TROCA DE ÓLEO DO VEÍCULO BFW 5335  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE FISCALIZAÇÃO  
 Nº Requisição 6113/2016

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 DE ÓLEO DO VEÍCULO BFW5335. -	57,0000	57,00

<b>Pedido 5420/2016</b>	<b>Total</b>	<b>57,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57,00</b>

( CINQUENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5421/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4952/2016 **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 124 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 TROCA DE ÓLEO DO VEÍCULO BVZ 6987  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE FISCALIZAÇÃO  
 Nº Requisição 5993/2016

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 DE ÓLEO DO VEÍCULO BVZ6987. -	66,0000	66,00

<b>Pedido 5421/2016</b>	<b>Total</b>	<b>66,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>66,00</b>

( SESENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra:** 5422/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4953/2016 **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** 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 Conserto do veículo GOL FRK 0039

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 5854/2016

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	003.001.00002/FILTRO DE OLEO - -	18,0000	18,00
002	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO - -	2,0000	2,00
003	1	UN	003.002.00183/FILTRO DE AR - -	20,0000	20,00
004	1	UN	003.001.00033/FILTRO DE COMBUSTIVEL - -	20,0000	20,00
005	3,5	UN	003.001.00001/OLEO DO MOTOR - -	38,0000	133,00

<b>Pedido 5422/2016</b>	<b>Total</b>	<b>193,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>193,00</b>

( CENTO E NOVENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5423/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4954/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**  
**Nome Fantasia 2 RODAS**  
 Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-5947  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14 Nº Fax (999) 3631-5253  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO PLACA EHH-5604  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA  
 Nº Requisição 5670/2016

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 MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA EHH 5604 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA -	199,0000	199,00

<b>Pedido 5423/2016</b>	<b>Total</b>	<b>199,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>199,00</b>

( CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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

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



**Nº Pedido de Compra:** 5424/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4955/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1422 **ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME****Nome Fantasia** 2 RODAS

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 257** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO PLACA CRX-3093

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 5668/2016

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 MANUTENÇÃO EM VEÍCULO - PLACA CRX 3093 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA -	371,0000	371,00

<b>Pedido 5424/2016</b>	<b>Total</b>	<b>371,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>371,00</b>

( TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5425/2016

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

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

Processo Nº: 4956/2016 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 257

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEICULO PLACA CZA9745

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 5749/2016

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 MANUTENÇÃO DE VEICULO - PLACA CZA 9745 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA -	52,0000	52,00

Pedido 5425/2016	Total	52,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	52,00

( CINQUENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5426/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4945/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5930 R & S CRUZ PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA - ME****Nome Fantasia R & S CRUZ PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA - ME**

Endereço RUA ORLANDO MATIELLO, 684 - SALA 01

Bairro RECANTO DOS PÁSSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-501

Nº Telefone (019) 3631-5209

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.470.551/0001-72

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail reneracruz@uol.com.br, auebandashow@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 411****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Locação de Trio Elétrico para o evento Encontro de Bandas a ser realizada no dia 03 de setembro de 2016.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 6272/2016

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	SERV	017.001.01098/LOCAÇÃO DE TRIO ELÉTRICO - Locação de Trio Elétrico para o evento Encontro de Bandas a ser realizada no dia 03 de setembro de 2016. -	5.000,0000	5.000,00

<b>Pedido 5426/2016</b>	<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, 31 de Agosto de 2016**


---

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


---

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

**Nº Pedido de Compra:** 5427/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4946/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor** 1063 **STHALGRAPH LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia** **STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-4950

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

Nº Fax (019) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 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 IMPRESSOS CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 5973/2016

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	017.001.00436/CONFECÇÃO E IMPRESSÃO DE CARTÃO PERSONALIZADO - 2000 - CARTÃO 1X0 CORES, 8 X 8 CM, CONFORME MODELO -	120,0000	120,00
002	1	SERV	017.001.00382/CONFECÇÃO DE PASTA PERSONALIZADA - 1000 - PASTA PARA PROCESSO, -	530,0000	530,00

<b>Pedido 5427/2016</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>650,00</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5428/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4947/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 103** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL ELETRICO PARA USO DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
Aplicação RECURSOS HUMANOS  
Nº Requisição 5732/2016

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	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W	27,0000	27,00

Pedido 5428/2016	<b>Total</b>	<b>27,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>27,00</b>

( VINTE E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5429/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4948/2016 Vínculo: FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP  
Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-830 Nº Telefone (999) 3633-4110  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99 Nº Fax (999) 3633-4110  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 359 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MATERIAL DE ESCRITORIO PARA ATIVIDADES POLO MODAS

Aplicação FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

Nº Requisição 5743/2016

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	30	UN	001.001.00452/LAPIS 6B PRETO - -	2,5000	75,00

Pedido 5429/2016	Total	75,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75,00

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5430/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4957/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**  
**Nome Fantasia 2 RODAS**  
 Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-5947  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14 Nº Fax (999) 3631-5253  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
 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 CRX-3094  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA  
 Nº Requisição 5666/2016

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 MANUTENÇÃO EM VEÍCULO - PLACA CRX 3094 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA -	351,0000	351,00

<b>Pedido 5430/2016</b>	<b>Total</b>	<b>351,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>351,00</b>

( TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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

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

**Nº Pedido de Compra:** 5431/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4949/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 6182 AVILES COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME****Nome Fantasia FLAVIO EMBALAGENS**

Endereço R ADEMAR DE BARROS, Nº 612

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-08

Nº Telefone 3631-2123

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.678.032/0001-52

Nº Fax 3056-1160

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail flavioembalagenssj@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 150

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA REFEITÓRIO DO SERVIDORES DO PÁTIO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 5725/2016

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	002.001.00156/DISPENSER PARA COPO; DE ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM BORDAS SUPERIOR/INFERIOR EM ACRÍLICO, NO FORMATO TUBULAR, COM TAMPA; TIPO VERTICAL, PARA FIXAÇÃO EM PAREDE, COM PARAFUSO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 100 COPOS DE 200ML; MEDINDO NO MÍNIMO 50CM DE ALTURA - -	25,0000	50,00
002	1	UN	002.001.00077/SUPORTE PARA COPO PLASTICO DE 180ML - -	55,0000	55,00
003	1	UN	002.001.00078/SUPORTE PARA COPO PLASTICO DE 50ML - -	55,0000	55,00

<b>Pedido 5431/2016</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

**( CENTO E SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5432/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4950/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1191** **COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA**  
**Nome Fantasia** **COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA**  
Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.508.114/0001-76 Nº Fax 3631-2837  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialnascimento@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 150** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL DE MANUTENÇÃO PARA MESAS DO REFEITÓRIO DOS SERVIDORES DO PÁTIO  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 5710/2016

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	004.001.00153/BROCA DE AÇO RAPIDO 9/64 - -	13,5000	13,50
002	40	UN	004.001.00717/PARAFUSO PARA MADEIRA 3, 2X22MM - -	0,2500	10,00
003	1	UN	004.001.00494/CHAVE DE FENDA; TIPO PHILIPS; 1/4 X 6 POLEGADAS - -	17,0000	17,00

<b>Pedido 5432/2016</b>	<b>Total</b>	<b>40,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,50</b>

( QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra:** 5433/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4958/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1422 **ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME****Nome Fantasia** 2 RODAS

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 257** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO PLACA BFZ-1479

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 5664/2016

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 MANUTENÇÃO EM VEÍCULO - PLACA BFZ 1479 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA. -	135,0000	135,00

<b>Pedido 5433/2016</b>	<b>Total</b>	<b>135,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>135,00</b>

**( CENTO E TRINTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**

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

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

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5434/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4959/2016 **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 DE VEÍCULO PLACA CZA-975-

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5265/2016

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 ACOPLAMENTO DO VARÃO DO CÂMBIO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	100,0000	100,00

<b>Pedido 5434/2016</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, 31 de Agosto de 2016

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



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5435/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4960/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 87

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 5832/2016

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	004.003.00306/INTERRUPTOR SIMPLES SISTEMA X - -	5,6000	5,60
002	6	M	004.003.00303/FIO PARALELO 2 X 1,5 MM - -	1,4000	8,40
003	1	UN	004.003.00125/RELE FOTOCELULA BIVOLT - -	19,0000	19,00

<b>Pedido 5435/2016</b>	<b>Total</b>	<b>33,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33,00</b>

( TRINTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5436/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4961/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4656****J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia****CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA**

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 153

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801

GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE MAQUINA PARA MANUTENÇÃO DE PRÓPRIOS MUNICIPAIS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 5770/2016

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	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/ EQUIPAMENTO - KIT ROMPEDOR, PONTEIRO E TALHADEIRA MARTELETE 10KG PARA REPAROS DE ALVENARIA EM PROPRIOS MUNICIPAIS -	15,0000	120,00

<b>Pedido 5436/2016</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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

**Nº Pedido de Compra: 5437/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4971/2016 **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 334****Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO PLACA BNZ-7094

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6004/2016

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 COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS - SUBSTITUIR CORREIA DENTADA E TENSIONADOR, RETIFICAR DISCOS E TROCAR PASTILHAS DE FREIO, TROCAR ÓLEO, FILTRO DE PÇEO, FILTRO DE COMBUSTÍVEL E FILTRO DE AR -	984,0000	984,00

<b>Pedido 5437/2016</b>	<b>Total</b>	<b>984,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>984,00</b>

**( NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5438/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4962/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4291 NILCEA DE C.PALERMO DOTTA ME**  
**Nome Fantasia PERSONAL MADEIRAS**  
 Endereço AV DOUTOR JOAO BATISTA DE A BARBOSA, Nº 30 Bairro SAO MARCOS  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.876-02 Nº Telefone 3631-4822  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.769.031/0001-50 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail nilcea\_dotta@hotmail.com, <personalmadeiras01@hotmail.com>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 164** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MADEIRAS E PREGOS  
 Aplicação SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
 Nº Requisição 5923/2016

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	24,4	M	004.002.00314/MADEIRA ANGELIN VERMELHO 5 X 11 CM - SENDO: 06 PEÇAS 2, 20 X 5X11 - 02 PEÇAS 1,60 X 5X11 - 02 PEÇAS 2,20 X 5X11 - 02 PEÇAS 1,20X 5X11 - 04 PEÇAS 0,30 X 5X11 - -	13,6300	332,57
002	1	KG	004.001.00084/PREGO 19X36 C/CABECA 01 KG - -	7,5000	7,50

<b>Pedido 5438/2016</b>	<b>Total</b>	<b>340,07</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>340,07</b>

( TREZENTOS E QUARENTA REAIS E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5439/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 4963/2016      **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 166**      **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10802      SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto MANUTENÇÃO PREVENTIVA, EQUIPAMENTO DE UTILIZAÇÃO DIÁRIA NA PODA DE GRAMA  
 Aplicação SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
 Nº Requisição 5920/2016

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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - REVISÃO E LIMPEZA, DESCARBONIZAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS, ROCADEIRA Nº 21976 - VALOR DE R\$ 460,00 - E ROÇADEIRA Nº 13.525 - VALOR DE R\$ 140,00 - -	600,0000	600,00

<b>Pedido 5439/2016</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

**( SEISCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5440/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4972/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1801</b>	<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>	
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 813		Bairro SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-5159
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.176.619/0001-51		Nº Fax (019) 3631 5279
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	mecanicakimar@superig.com.br		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 434</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11301	GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO PLACA BNZ-7096		
Aplicação	Departamento de Esportes		
Nº Requisição	5995/2016		

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 - Servico de resisar freios nas 04 rodas, trocar pastilhas de freios dianteiros, sangrar freios, regular freios, trocar 02 pivos da suspensão, trocar terminal de direção lado esquerdo, trocar ponteiras do para choque traseiro direito, Peças jogo de pastilhas de freios dianteiros, disco de freios dianteiro, fluido de freio dot 4 500 ml, terminal de direção, pivos da suspensão, ponteira do para choque traseiro lado direito -	1.508,0300	1.508,03

<b>Pedido 5440/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.508,03</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.508,03</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**


---

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


---

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



Nº Pedido de Compra: 5441/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4964/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2554 VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME
Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO
Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176 Bairro JARDIM RECREIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.876-01 Nº Telefone 3633-4716
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.739.041/0001-43 Nº Fax 9205-3390
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 188 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO DE FREEZER
Aplicação corpo de bombeiros
Nº Requisição 5546/2016

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1 SERV, 017.001.00727/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM FREEZER HORIZONTAL - manutenção em dois freezer -

Summary table with 3 columns: Item, Total, Valor. Rows: Pedido 5441/2016 Total 570,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 570,00

( QUINHENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5442/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4965/2016 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA  
Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626 Bairro JDM. PAULISTA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14090-120 Nº Telefone (16) 3968-8550  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90 Nº Fax (16) 3968-8550  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 334 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 NOTEBOOK

Apliação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 5929/2016

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - REALIZAR RESET DA SENHA BIOS E TESTES -	170,0000	170,00

Pedido 5442/2016	Total	170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

( CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5443/2016

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

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

Processo Nº: 4973/2016 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 5943 BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME  
Nome Fantasia VIDRÃO AUTO PEÇAS

Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-31

Nº Telefone 3623 5313

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 DE VEÍCULO PLACA BNZ-7086

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 5928/2016

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 COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS: TROCAR MÁQUINA DE VIDRO ESQUERDA -	120,0000	120,00

Pedido 5443/2016	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Nº Pedido de Compra:** 5444/2016

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

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

**Processo Nº:** 4966/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 355	<b>Dest. Recurso</b> 055000004
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	MATERIAL ATIVIDADES CREAS		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
<b>Nº Requisição</b>	5744/2016		

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	20	PCT	002.003.00092/COPO DE ISOPOR DESCARTÁVEL, CAPACIDADE PARA 250ML, PACOTE COM 25 UNIDADES - -	4,7500	95,00

<b>Pedido 5444/2016</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, 31 de Agosto de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5445/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4967/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 681 AUDITEL TELECOMUNICACAO LTDA.ME**  
**Nome Fantasia AUDITEL**  
 Endereço RUA GENERAL OSÓRIO, Nº 874 Bairro SÃO LAZARO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-431 Nº Telefone 3623 3333  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.774.691/0001-75 Nº Fax 3623 3333  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail auditeltelecom@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 76** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto Conserto ramal PABX  
 Aplicação Assessoria Jurídica  
 Nº Requisição 5659/2016

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	017.001.00201/MANUTENÇÃO DE PABX - Conserto de ramal do PABX desta Assessoria Jurídica, com troca de placa. -	320,0000	320,00

<b>Pedido 5445/2016</b>	<b>Total</b>	<b>320,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>320,00</b>

( TREZENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

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

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

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5446/2016****Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 4968/2016 Vínculo: ORDINÁRIO**

<b>Fornecedor</b>	<b>2110</b>	<b>C &amp; C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>COPY &amp; COMPANY</b>
Endereço	PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80	Bairro JD. NOVA LEME
Cidade	LEME	Estado SP
CEP	13610-970	Nº Telefone (019) 3572-2400
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.160.543/0001-90	Nº Fax (999) 800015-116
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	copycompany@copycompany.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 87** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto PEÇAS PARA COPIADORA RICOH 1500 SETOR DE LICITAÇÕES

Aplicação ADMINISTRATIVO

Nº Requisição 5736/2016

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	023.001.00480/TAMPA FRONTAL DA GAVETA DA COPIADORA RICOH MP-1500 - -	160,0000	160,00
002	1	UN	023.001.00287/KIT CILINDRO/REVELADOR/LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	930,0000	930,00
003	1	UN	023.001.00481/BASE SUPERIOR DO CILINDRO DA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	240,0000	240,00
<b>Pedido 5446/2016</b>				<b>Total</b>	<b>1.330,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.330,00</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5407/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5447/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4974/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5943 BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME****Nome Fantasia VIDRÃO AUTO PEÇAS**

Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-31

Nº Telefone 3623 5313

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**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 DE VEÍCULO PLACA BPY-9531

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 5927/2016

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS: TROCAR MÁQUINA VIDRO ESQUERDO, MAÇANETA 02 PORTAS DIANTEIRAS -	160,0000	160,00

<b>Pedido 5447/2016</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

**( CENTO E SESENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**

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

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





Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5448/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 4969/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4431 P.W.O INFORMÁTICA LTDA EPP  
Nome Fantasia P.W.O  
Endereço RUA PARANÁ, Nº 1751 Bairro IPIRANGA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14.055.49 Nº Telefone (16) 3968-8550  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.524.335/0002-40 Nº Fax (16) 3968-8550  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail isa@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 91 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONCERTO RÁDIOS CIDADE DIGITAL- ASPA E SARA SALOMÃO  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 5937/2016

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - TROCA DOS RÁDIOS DAS TORRES LOCALIZADAS NA ASPA E SARA SALOMÃO - CIDADE DIGITAL, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	5.042,0000	5.042,00

Pedido 5448/2016	Total	5.042,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.042,00

( CINCO MIL E QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5407/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5449/2016**

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

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

Processo Nº: 4970/2016 **Vínculo: ORDINÁRIO**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 124 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 SERVIÇOS GRÁFICOS - CONFECÇÃO DE ENVELOPES TIMBRADOS COM JANELA CENTRAL,  
 PARA DISTRIBUIÇÃO DE PARCELAS DE IPTU.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
 Nº Requisição 6253/2016

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	1300	UN	017.001.00286/IMPRESSOS - ENVELOPE OFÍCIO COM TIMBRE - CONFECÇÃO DE ENVELOPES OFÍCIO 114x229mm, COM JANELA CENTRAL,TIMBRADO. -	0,1769	229,97

<b>Pedido 5449/2016</b>	<b>Total</b>	<b>229,97</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>229,97</b>

**( DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016**

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

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



Pedido de Compra 5407/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5450/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3948/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4454 LAJES E BLOCOS SANTA MARIA LTDA - ME  
Nome Fantasia LAJES E BLOCOS SANTA MARIA

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 125

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3056-6190

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.668.059/0001-00

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Materiais para os Centros Esportivos do Departamento

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6510/2016

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	016.003.00328/CESTO COLETOR PARA PRÉ FILTRO PISCINAS - -	20,0000	20,00

Pedido 5450/2016	Total	20,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

( VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO