



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6185/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5523/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**

Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone (999) 3631-0488

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03

Nº Fax (999) 3631-7699

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [compras@barataodaconstrucao.com.br](mailto:compras@barataodaconstrucao.com.br)

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

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA RESEDÁS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6791/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	SC	004.002.00258/CAL PARA REBOCO. SACO COM 20KG - -	13,0900	130,90

<b>Pedido 6185/2016</b>	<b>Total</b>	<b>130,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,90</b>

( CENTO E TRINTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6186/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5524/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto COMPRA DE REPARO PARA ENGRAXADEIRA MANUAL YAMADUCHE.  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6915/2016

Responsável **riviane**

**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	003.017.00843/REPARO GRAFITADO 42 MM, PARA ENGRAXADEIRA MANUAL YAMADUCHE - -	25,0000	75,00

<b>Pedido 6186/2016</b>	<b>Total</b>	<b>75,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6187/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5525/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1519 ANDRE LUIS COSTA FILHO - ME**

**Nome Fantasia MANG HIDRAL**

Endereço R QUATORZE DE JULHO, Nº 873

Bairro VILA ORIENTAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633.4386

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.259.858/0001-40

Nº Fax 3631-5400

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail manghidral.sjbv@hotmail.com

**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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE AR COMPRIMIDO.

Aplicação PARA AS UIS, PSF E CEO

Nº Requisição 6823/2016

Responsável **riviane**

**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	50	M	002.001.00162/MANGUEIRA DE POLIURETANO (PU) 8 - -	4,8000	240,00

<b>Pedido 6187/2016</b>	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6188/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5526/2016 **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 274

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE FURADEIRA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 6943/2016

Responsável riviane

**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	017.001.01242/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE FURADEIRA - -	116,0000	116,00

Pedido 6188/2016	Total	116,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	116,00

( CENTO E DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6189/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5528/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA**  
**Nome Fantasia** CORES & CIA  
Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-2034  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00 Nº Fax (999) 3623-2034  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail cores-cia@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 271** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE SEGURANÇA DO TRABALHO.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Nº Requisição 6778/2016

Responsável **riviane**

**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	25	UN	016.009.00061/FILTRO PARA MASCARA DE PINTURA MECÂNICO - -	3,0000	75,00

<b>Pedido 6189/2016</b>	<b>Total</b>	<b>75,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6190/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5530/2016      **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 VISTA      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 10**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço      AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria      10101      GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade      SESENTA DIAS  
Prazo Entrega      ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto      VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia      .  
Objeto      Material para adequações do prédio da Delegacia Seccional de São João da Boa Vista - SP.  
Aplicação      Gabinete  
Nº Requisição      6804/2016

Responsável **riviane**

**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	004.001.00158/BROCA DE VIDEA 08 MM - -	19,5000	19,50
002	1	UN	004.001.00806/BROCA DE AÇO 13/64 - -	10,5000	10,50
003	30	UN	003.011.00222/PARAFUSO - Parafuso com bucha 8mm -	0,4000	12,00

<b>Pedido 6190/2016</b>	<b>Total</b>	<b>42,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>42,00</b>

( QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6191/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5531/2016 **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 10** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Material para adequações do prédio da Delegacia Seccional de São João da Boa Vista - SP.  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 6808/2016

Responsável **riviane**

**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	004.001.00024/TABUA DE 30 X 3 METROS - -	20,0000	60,00
002	1	PCT	004.001.00027/PREGO DE ACO 15 X 15 - 100 UNIDADES - -	7,5000	7,50

<b>Pedido 6191/2016</b>	<b>Total</b>	<b>67,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67,50</b>

**( SESSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6192/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5532/2016 **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@hotma

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Material para reforma do Podium.  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 6532/2016

Responsável **riviane**

**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	004.002.00295/MADEIRITE COMPENSADO 14MM - -	45,6666	137,00

<b>Pedido 6192/2016</b>	<b>Total</b>	<b>137,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>137,00</b>

( CENTO E TRINTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6193/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5533/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia ELCANPER**

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONserto MOTO SERRA SETOR DE VIAS RURAIS.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 6950/2016

Responsável **riviane**

**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	017.001.00396/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - MOTO SERRA MS-381, SENDO REVISÃO COMPLETA COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	87,0000	87,00

<b>Pedido 6193/2016</b>	<b>Total</b>	<b>87,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>87,00</b>

**( OITENTA E SETE REAIS )**

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

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

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



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6194/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5534/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**  
**Nome Fantasia ELCANPER**  
Endereço AV. BRASÍLIA, 994 Bairro PERPÉTUO SOCORRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-590 Nº Telefone 3623-3688  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 228 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MOTOPODA PARA O SETOR DE PARQUE E JARDINS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE , AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 6564/2016

Responsável **riviane**

**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	011.002.00054/MOTOPODA PARA CORTES DE GALHOS NO ALTO DE ÁRVORES E MANUTENÇÃO DE ÁREAS VERDES, A GASOLINA, EIXO TELESCOPICO COM ALCANCE DE APLICAÇÃO DE ATÉ 5 METROS. POTÊNCIA MÍNIMA DE 0,95 KW(1,3 DIN-PS) CILINDRADA MÍNIMA DE 25, 4CM3, PESO 7,3 KG SABRE 30 CM , CORRENTE 1,1 MM-3/8" PICCO MICRO MINI, TOTAÇÃO MÁX./LENTA 10.500 RPM/2.800RPM. - -	1.899,0000	1.899,00

Pedido 6194/2016	<b>Total</b>	<b>1.899,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.899,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6195/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5535/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

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>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 610

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto IMPRESSOS PARA SERVIÇOS DE SAÚDE.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 6333/2016

Responsável riviane

**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	260	BLO	017.001.00255/IMPRESSOS - NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B - BLOCO COM 50 FOLHAS. IMPRESSO COR AZUL, CONFORME AMOSTRA. -	2,6924	700,02
002	7	UN	017.001.01287/IMPRESSOS - FAA SANTA CASA / COMPETÊNCIA - BLOCOS DE 50 FOLHAS EM PAPEL A3; COR BRANCA; ALCALINO; GRAMATURA 75GR/M²; MEDINDO 297 X 420 MM. - CONFORME AMOSTRA. -	50,0000	350,00

<b>Pedido 6195/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.050,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.050,02</b>

( UM MIL E CINQUENTA REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6196/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5536/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**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>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 339** **Dest. Recurso 055000096**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade 1

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

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE FOLDER AÇÃO DIA MUNDIAL DA ALIMENTAÇÃO.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

Nº Requisição 6922/2016

Responsável **riviane**

**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	017.001.01072/CONFECÇÃO DE FOLHETOS -	250,0000	250,00

<b>Pedido 6196/2016</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6197/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5537/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Inscr. Estadual

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-1708

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBOS DE MADEIRA.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UIS BENEDITO WESTIN / USF SEBASTIÃO JOSÉ RODRIGUES / USF

MARIA GABRIELA / ALMOXARIFADO SAÚDE

Nº Requisição 6773/2016

Ficha Nº 624

Dest. Recurso 053000058

Responsável **riviane**

**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	16	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - 2 CARIMBOS COM OS DIZERES "UIS DR BENEDITO CARLOS ROCHA WESTIN SÃO JOÃO DA BOA VISTA CNES: 9060723"; E 1 CARIMBO PARA CADA UM DOS SEGUINTE FUNCIONÁRIOS: ROSEMARY FRANCISCO GONÇALVES P. DE MOURA; DINEA NEGREIROS DA CRUZ; ROBERTA TAVARES ALVES; MARIANA SILVA ROSA; THIS GIOVANA RODRIGUES; PAULO PINHEIRO; DAMASIO JOSE VAILATE; GISELE DE ARAÚJO FREITAS; ALINE QUIRINO PEDRO; LUIS CESAR APARECIDO VALLIM; HELOISA HELENA DA SILVA NASSAR; DRA MARIA RAQUEL MOÇO ROSA; DANILA VEJIDO PADIA; ELAINE FELIX. -	15,0000	240,00

<b>Pedido 6197/2016</b>	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6198/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5538/2016 **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>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 44** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Livretos.  
Aplicação APD  
Nº Requisição 6544/2016

Responsável **riviane**

**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	50	UN	017.001.01294/CONFECÇÃO DE LIVRETO FORMATO ABERTO A4 PAPEL COUCHÉ 170G 4X4 CORES 10 LAMINAS, COM GRAMPO - Livretos referente a 50 maneiras para investir em São João -	37,0000	1.850,00

<b>Pedido 6198/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.850,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.850,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6199/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5568/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**  
**Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**  
Endereço RUA RACTICLIFF, 813 Bairro PRATINHA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.873-01 Nº Telefone 3634 2900 3631 634  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.660.624/0001-18 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto COMPRA DE PNEUS PARA MAQ. RETRO HYUNDAI 110  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6937/2016

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	003.018.00069/PNEUMÁTICO; NOVO, (PRIMEIRA VIDA), DIMENSÕES 12.50 X 80 X 18; 12 LONAS - MAQ. RETRO HYUNDAI 110	1.110,0000	2.220,00

<b>Pedido 6199/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.220,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.220,00</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6200/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5569/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10595 KEVELYN CRISTINA EZIQUEL PESTANA 44166225898**

**Nome Fantasia**

Endereço R BERNADINO GALHARDI, 85

Bairro JARDIM SERRA DA PAULISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-550

Nº Telefone (019) 98206-5766

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.015.181/0001-13

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail kevelyn.pestanace@gmail.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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Cont 165/16 - Contratação de Serviço de Instrução de Dança nos estilo, jazz infantil, jazz juvenil, jazz adulto, stiletto dance e dança especial.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 6276/2016

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	6	MES	017.001.01278/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - JAZZ INFANTIL -	208,0000	1.248,00
002	6	MES	017.001.01279/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - JAZZ JUVENIL -	208,0000	1.248,00
003	6	MES	017.001.01280/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - JAZZ ADULTO -	208,0000	1.248,00
004	6	MES	017.001.01281/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - STILETTO DANCE -	208,0000	1.248,00
005	6	MES	017.001.01282/SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA - DANÇA ESPECIAL -	208,0000	1.248,00

<b>Pedido 6200/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.240,00</b>

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

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

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6201/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5573/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 181 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto DA FECHADURA DO CAM. CPV 6331  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6852/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NO CONserto DA FECHADURA DA PORTA. CAM. CPV 6331 -	110,0000	110,00

<b>Pedido 6201/2016</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, 29 de Setembro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6202/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5506/2016 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10596 **CONDUZIR SERVIÇOS DE TERAPIA COMPORTAMENTAL LTDA. - ME**  
**Nome Fantasia** GRUPO CONDUZIR  
**Endereço** AV: ANTONIO ARTIOLI, 570 **Bairro** SWISS PARK  
**Cidade** CAMPINAS **Estado** SP  
**CEP** 13049-253 **Nº Telefone** (019) 3387-8162  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.152.437/0001-58 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@grupoconduzir.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 472 **Dest. Recurso** 052000004  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAR CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA A SUPERVISÃO DE ENSINO COM A TEMÁTICA: "ORÇAMENTO E TREINAMENTO EM ABA", CONFORME ANEXO.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 6851/2016

**Responsável** riviane

**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	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - A CAPACITAÇÃO SERÁ REALIZADA EM DATA E LOCAL A SER DEFINIDA PELO DME, OS PALESTRANTES VIRÃO ATÉ O MUNICIPIO MINISTRA-LO Á SUPERVISÃO DE ENSINO E DEMAIS REPRESENTANTES DA AREA EDUCACIONAL -	1.850,0000	1.850,00

<b>Pedido 6202/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.850,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.850,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6203/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5574/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 181**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803      SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto DA KOMBI BPY 7502  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6827/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO EM REMOVER CAIXA DE DIREÇÃO PARA SUBSTITUIR PARAFUSOS QUEBRADOS , SERVIÇO DE TORNEIRO, REMOVER PARAFUSOS QUEBRADOS. KOMBI BPY 7502 -	248,0000	248,00

<b>Pedido 6203/2016</b>	<b>Total</b>	<b>248,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>248,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6204/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5575/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6149** **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**  
**Nome Fantasia** **SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**  
Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-7592  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE ABRAÇADEIRA PARA MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6678/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.012.00102/ABRAÇADEIRA - DA TURBINA 77 X 83 - MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079 -	55,0000	55,00

<b>Pedido 6204/2016</b>	<b>Total</b>	<b>55,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,00</b>

( CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6205/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5576/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 181 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto de PNEUS DA MAQ. PÁ VOLVO 0059  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6611/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - SERVIÇO PRESTADO NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DO PNEU 17.5 X 25. MAQ PÁ VOLVO 0059 -	60,8700	121,74

<b>Pedido 6205/2016</b>	<b>Total</b>	<b>121,74</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>121,74</b>

( CENTO E VINTE E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

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

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

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6206/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5576/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 181** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto de PNEUS 1400 X 24 DA MAQ. PATROL VOLVO 0058  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6612/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - SERVIÇO PRESTADO NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DOS PNEUS 1400 X 24. MAQ. PATROL VOLVO 0058 -	60,8700	365,22

<b>Pedido 6206/2016</b>	<b>Total</b>	<b>365,22</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>365,22</b>

( TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

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

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

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6207/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5577/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 818 ANGELO & ROCHI LTDA**  
**Nome Fantasia VIDRAÇARIA BOA VISTA**  
Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3120  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42 Nº Fax (999) 3631-7695  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail angeloerochi@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE RETROVISOR PARA CAM. MERCEDES CPV 6335  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6631/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00015/ESPELHO RETROVISOR - CAM. MERCEDES CPV 6335 -	25,0000	25,00

<b>Pedido 6207/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6208/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5577/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 818 ANGELO & ROCHI LTDA**  
**Nome Fantasia VIDRAÇARIA BOA VISTA**  
Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3120  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42 Nº Fax (999) 3631-7695  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail angeloerochi@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE ESPELHO PARA MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079  
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 6630/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00015/ESPELHO RETROVISOR - MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079 -	25,0000	25,00

<b>Pedido 6208/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6185/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6209/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5578/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3114 S D NORA FERRARE JUNIOR - ME****Nome Fantasia SÃO JOÃO TINTAS**

Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791

Bairro JARDIM PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone 3623 1897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saojoaotintas@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 620** **Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PRA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6299/2016

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.001.00050/PINCEL 2 POLEGADAS -	15,0000	15,00

<b>Pedido 6209/2016</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2016

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