

**Pedido de Compra 6435/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6435/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5725/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 3374 PADARIA IMPERIAL AMARAL LTDA - ME****Nome Fantasia PADARIA GRULLI**

Endereço RUA CEL JOSÉ PROCÓPIO, 540

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone (019) 3633-2705

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.833.804/0001-47

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.003.112.115

Inscr. Municipal

e-mail amaralquilha@terra.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO DE BOLOS A FIM DE SEREM CONSUMIDOS NAS COMEMORAÇÕES DO DIA DO PROFESSOR

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 7086/2016

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	128	KG	006.001.00092/BOLO EM MASSA BRANCA (TIPO PÃO-DE-LÓ) COM RECHEIO DE MORANGO E CREME; COBERTURA DE CHANTILLY, COCO E MORANGO. - SENDO NO TOTAL 40 BOLOS: 11 BOLOS DE 02 KG, 10 BOLOS DE 03 KG E 19 BOLOS DE 04 KG. OS BOLOS DEVERÃO ESTAR PRONTOS E EMBALADOS, SERÃO RETIRADOS POR SERVIDORES DO DME NA DATA DE 14/10/2016 A PARTIR DAS 07:00 DA MANHA -	24,9000	3.187,20

<b>Pedido 6435/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.187,20</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.187,20</b>

**( TRÊS MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra: **6436/2016**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5726/2016 **Vínculo: ORDINÁRIO****Fornecedor 5337****BORLEME COMERCIAL LTDA****Nome Fantasia****BORLEME COMERCIAL - SJBV**

Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL EPI

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS

Nº Requisição 7008/2016

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	PAR	016.009.00032/LUVA DE SEGURANÇA CONFECCIONADA EM VAQUETA NATURAL, TAMANHO MÉDIO, CANO CURTO - -	13,0000	520,00
002	12	UN	016.009.00011/OCULOS DE PROTEÇÃO CONTRA IMPACTO - POLICARBONATO CINZA - -	4,5000	54,00
003	2	UN	016.009.00042/MÁSCARA RESPIRADOR FACIAL, DUPLO FILTRO DE SEGURANÇA PARA SER UTILIZADO EM PINTURA - -	35,0000	70,00
004	4	PAR	016.009.00054/FILTRO QUÍMICO PARA GASES ÁCIDOS E VAPORES ORGÂNICOS MOD. 6003 - -	20,0000	80,00

<b>Pedido 6436/2016</b>	<b>Total</b>	<b>724,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>724,00</b>

( SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016

**Nº Pedido de Compra: 6437/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5726/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5337****BORLEME COMERCIAL LTDA****Nome Fantasia****BORLEME COMERCIAL - SJBV**

Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

**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 EPI PARA SERVIDORES DO DEPARTAMENTO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 7010/2016

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	PAR	008.002.00016/LUVA DE SEGURANÇA, DE BORRACHA NITRILICA, COM FORRO DE ALGODÃO, TAMANHO M, COMPRIMENTO 33CM, PUNHO RETO, PALMA ANTIDERRAPANTE E INTERIOR LISO, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A.) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - -	6,5000	13,00
002	1	PAR	008.002.00026/BOTA EM PVC, COM CANO LONGO 360 MM, Nº 43, COM PALMILHA DE AÇO INOXIDÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (C.A.) EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. - -	25,0000	25,00
<b>Pedido 6437/2016 Total</b>					<b>38,00</b>
<b>Cancelados (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>38,00</b>

**( TRINTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016**



Nº Pedido de Compra: **6438/2016**

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

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

Processo Nº: 5727/2016 **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 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 667

Dest. Recurso 053000097

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto IMPRESSOS DA SAÚDE

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7061/2016

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	150	BLO	017.001.00258/IMPRESSOS - PLANILHA DE CONTROLE DE VISITA DOMICILIAR - FICHA E-SUS. BLOCO DE 100 FOLHAS, FRENTE E VERSO, CONFORME MODELO. PRETO E BRANCO.	6,6667	1.000,00
002	200	BLO	017.001.01005/IMPRESSOS - RECEITUÁRIO MÉDICO; CONTROLE ESPECIAL; BLOCO COM 200 FOLHAS SENDO 100 JOGOS COM 1 VIA BRANCA E A OUTRA AMARELA EM PAPEL SINCAMBON; CONFORME MODELO. - -	10,5000	2.100,00

<b>Pedido 6438/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.100,01</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.100,00</b>

( TRÊS MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6439/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5728/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 623 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 IMPRESSO DA SAÚDE  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE  
 Nº Requisição 7056/2016

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	300	UN	017.001.00693/IMPRESSOS - CARTÃO DE CONTROLE DO DIABÉTICO - -	0,3167	95,01

<b>Pedido 6439/2016</b>	<b>Total</b>	<b>95,01</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>95,01</b>

( NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6435/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6440/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5729/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1082****ROBERTO BORTOLUCCI EPP****Nome Fantasia****BERPEL - EMBALAGENS**

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax (019) 36312566

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpelembalagens@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 278****Dest. Recurso 055000001**

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 MATERIAL ATIVIDADES SCFV IDOSOS CRAS E CII

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7030/2016

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	PCT	002.003.00088/SACO DE PAPEL PARA PIPOCA, MEDIDA 11 X 12, PACOTE COM 500 UNIDADES - -	12,5000	12,50
002	50	PCT	016.003.00034/PRATO DESCARTAVEL PARA BOLO; 21CM; PACOTE COM 10 UN - -	1,4000	70,00

<b>Pedido 6440/2016</b>	<b>Total</b>	<b>82,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>82,50</b>

**( OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6441/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5730/2016 **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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL ELÉTRICO PARA MANUTENÇÃO DOS SETORES DO DEPARTAMENTO DE

ADMINISTRAÇÃO.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 6991/2016

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	004.003.00204/LÂMPADA ECONOMICA PL 30 W 110 V - -	15,0000	30,00
002	2	UN	004.003.00128/DISJUNTOR UNIPOLAR 40 AMPERES - -	17,0000	34,00
003	1	UN	004.003.00383/FILTRO DE LINHA DE 5 TOMADAS PADRAO NOVO - -	18,0000	18,00
004	1	M	004.003.00304/CANALETA SIMPLES COM FITA - -	4,8000	4,80
005	2	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W - -	30,0000	60,00
006	10	UN	004.003.00107/CANALETAS DE SISTEMA X - 20 X 20 X 2,00 - -	3,8000	38,00
007	1	UN	004.003.00152/LAMPADA 25W X 220V ECONOMICA - -	14,6000	14,60
008	1	UN	004.003.00336/PLAFONIER; DE POLIPROPILENO COM SOQUETE E-27, CONTATOS EM LATÃO; NO FORMATO REDONDO, NA COR BRANCA; COM DIÂMETRO DE 14,6 CM E ALTURA DE 4,8 CM; PARA SER UTILIZADO COMO PLAFON, POTENCIA DA LÂMPADA ATE 100 W; DEVENDO SER ENTREGUE COM TRAVESSA PARA FIXAÇÃO NO TETO; - -	3,0000	3,00
009	1	UN	004.003.00207/ADAPTADOR 2 PINOS UNIVERSAL 10A 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL - -	3,0000	3,00

Nº Pedido de Compra: **6441/2016**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5730/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	1	UN	004.003.00228/ADAPTADOR REVERSO 2 PÓLOS+TERRA 10A 250V (DO MODELO ANTIGO PARA O MODELO NOVO) - -	5,0000	5,00
011	2	UN	004.003.00212/CAIXA SISTEMA X COM 2 TOMADAS EXTERNO COMPLETO; BRANCO PARA ENERGIA ELÉTRICA - -	8,5000	17,00
012	1	CJ	004.003.00050/TOMADA E INTERRUPTOR 4X4 COM ESPELHO - -	11,3000	11,30
013	6	UN	004.003.00093/ABRAÇADEIRA 3/4 X 1 ROSCA SEM FIM - -	0,7000	4,20
014	1	UN	004.003.00423/TOMADA 10A COM PLACA - -	5,7000	5,70

<b>Pedido 6441/2016</b>	<b>Total</b>	<b>248,60</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	248,60

( DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6442/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5730/2016 **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 SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DOS SETORES DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO.  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 7000/2016

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	016.003.00378/TORNEIRA PARA FILTRO - -	3,5000	3,50
002	6	M	016.003.00377/MANGUEIRA CRISTAL 3/4 -	2,1000	12,60

<b>Pedido 6442/2016</b>	<b>Total</b>	<b>16,10</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16,10</b>

( DEZESSEIS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6443/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5731/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2599 IBRAP INSTITUTO BRASILEIRO DE ADMINISTRACAO E GOVERNANCA PULICA LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço	RUA FREI SANTO, 356	Bairro	JARDIM MOSTEIRO
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado	SP
CEP	14085-210	Nº Telefone	(016) 3979-4919
C.P.F / C.N.P.J. Nº	62.009.642/0001-09	Nº Fax	(016) 3797-4919
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	ibrap@ibrap.org.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 CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE REGISTRO DE PREÇOS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 7035/2016

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	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - CURSO SOBRE REGISTRO DE PREÇOS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS - PARA OS SERVIDORES GUSTAVO BELLONI RODRIGUES FERREIRA E BRUNNO HENRIQUE SIBIN, NA CIDADE DE RIBEIRÃO PRETO, DIA 21/11/2016 -	868,0000	1.736,00

<b>Pedido 6443/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.736,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.736,00</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )**  
**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6445/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5733/2016 **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 607** **Dest. Recurso 013100000**  
**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** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 7049/2016

**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	30	LT	003.002.00087/OLEO MOTOR 5W40 - -	16,0000	480,00

<b>Pedido 6445/2016</b>	<b>Total</b>	<b>480,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>480,00</b>

( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6447/2016**

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

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

**Processo Nº:** 5736/2016 **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 679 Dest. Recurso 053000009**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KMBI BNZ 7104.  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
 Nº Requisição 7077/2016

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - RETIRAR TRAVA BRONZINA DE BIELAS, SUBSTITUIR CABEÇOTE E REMOVER E INSTALAR CARTER PARA TROCA DE COLA DE VEDAÇÃO, JOGO DE BRONZINAS DE BIEL E JOGO DE PISTÃO COM ANÉIS E EMBUCHAR BIELAS, TROCA DA MANGUEIRA DO RESPIRO, VALVULA TERMOSTÁTICA, BOMBA DE ÁGUA, CORREIA DENTADA, TENSIONADOR DA CORREIA DENTADA, BOMBA DE ÓLEO, JOGO D EJUNTAS, PARAFUSOS DO CABEÇOTE, TAMPA DO RESERVATÓRIO DO RADIADOR, JOGO DE VELAS E TOMADA DO SENSOR DE FASE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	6.616,0000	6.616,00

<b>Pedido 6447/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.616,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.616,00</b>

**( SEIS MIL E SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6435/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6450/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5738/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10600 L C DISTRIBUIDORA LTDA - ME****Nome Fantasia**

Endereço R JOSE EDUARDO, 67 - CASA B

Bairro JARDIM DAS ROSAS

Cidade ESPIRITO SANTO DO PINHAL

Estado SP

CEP 13990-000

Nº Telefone (019) 3651-1522

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.085.837/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compsys@compsys.com.br

**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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7079/2016

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	4	UN	002.001.00200/DETERGENTE DESENGRAXANTE (TIPO SOLUPAN OU SIMILAR) 1/40 GALÃO 5 LITROS - -	107,5000	430,00

<b>Pedido 6450/2016</b>	<b>Total</b>	<b>430,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>430,00</b>

**( QUATROCENTOS E TRINTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016**

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

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



Nº Pedido de Compra: **6451/2016**

**Global/Estimativo**

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

Modalidade: 69/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **10045**

**ROMULO MACHADO GREGÓRIO GRAMAS ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA SABIÁ, 55

Bairro JD RECANTO DOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-517

Nº Telefone (019) 3633-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.365.184/0001-09

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639096583117

Inscr. Municipal

e-mail machadogregorio@bol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 141/16

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Aplicação MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **compras-larissa**

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	MES	017.001.00666/SERVIÇOS DE SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL NO ATERRO SANITÁRIO	7.200,0000	21.600,00

Pedido 6451/2016	Total	21.600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.600,00

( VINTE E UM MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6452/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 3/2016 - IN-G INEXIGIBILIDADE  
**Processo Nº:** 188/2016      **Empenho:** 15537/2016 - 07/10/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 123/2016

**Fornecedor** 10498      **EDITORA GOV LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia**      **EDITORA GOV**  
**Endereço** R ROGERIO ARCURY, 84      Bairro JARDIM FACULDADE  
**Cidade** SOROCABA      Estado SP  
**CEP** 13030-165      Nº Telefone (015) 3036-2750  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 18.595.011/0001-27      Nº Fax (015) 3036-2330  
**Inscr. Estadual** 669.887.826.117      Inscr. Municipal  
**e-mail** santiago@govmunicipal.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**  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** Contrato n.º  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CAPACITAR SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS E GESTORES RESPONSÁVEIS QUANTO AS PARCERIAS ENTRE A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL, CONFORME LEI FEDERAL Nº 13.019 DE 31 DE JULHO DE 2014 E SUAS ALTERAÇÕES (TERCEIRO SETOR).  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS.  
**Nº Requisição** 7250/2016

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	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CAPACITAÇÃO E ORIENTAÇÃO DE ATÉ 75 (SETENTA E CINCO) PARTICIPANTES - SERVIDORES E GESTORES RESPONSÁVEIS PELA FISCALIZAÇÃO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS E DIRIGENTES E TÉCNICOS DAS ENTIDADES FILANTRÓPICAS SEDIADAS E DOMICILIADAS NA CIDADE - NAS SEGUINTEs ÁREAS: 1 - LEI Nº 13.019/2014, ALTERADA PELA LEI Nº 13.204/2015; 2 - PLANEJAMENTO, CHAMAMENTO PÚBLICO, SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO ATÉ A HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME NA FORMA DA LEI Nº 13.019/2014; E 3 - PRESTAÇÃO DE CONTAS DE REPASSES AO TERCEIRO SETOR, ATUALIZADA NA FORMA EXIGIDA PELO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO - TCE/SP (INSTRUÇÃO Nº 002/2016), ENFOCANDO A PUBLICIDADE DE TODAS AS FASES DA PARCERIA; A SER REALIZADA NOS DIAS 10, 11, 13 E 14/10/2016.	15.825,0000	15.825,00

<b>Pedido 6452/2016</b>	<b>Total</b>	<b>15.825,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 6435/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6452/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**

**Modalidade: 3/2016 - IN-G INEXIGIBILIDADE**

**Processo Nº: 188/2016      Empenho: 15537/2016 - 07/10/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Cotação Nº: 123/2016**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
				<b>Valor</b>	<b>15.825,00</b>

**( QUINZE MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Outubro de 2016**

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

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