

**Pedido de Compra 6834/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6834/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6092/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 6364/2016

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	003.006.00202/SUPORTE DO CARDAN - MERCEDES - -	250,0000	250,00

Pedido 6834/2016	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6834/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6835/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6093/2016 **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 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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 6366/2016

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	2	UN	003.006.00037/ARRUELA DE ENCOSTO - -	36,0000	72,00
002	1	UN	003.006.00017/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR - -	296,0000	296,00
003	1	UN	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL - -	130,0000	130,00
004	1	UN	003.006.00192/JOGO DE ANÉIS DO MOTOR - MERCEDES - -	474,0000	474,00
005	1	UN	003.006.00193/JOGO DE BRONZINA DE BIELA - MERCEDES - -	380,0000	380,00
006	1	UN	003.006.00194/JOGO DE BRONZINA DE MANCAL - MERCEDES - -	312,0000	312,00
007	4	UN	003.006.00195/JOGO DE CAMISA - MERCEDES - -	100,0000	400,00
008	1	UN	003.006.00196/JOGO DE JUNTAS DO MOTOR - MERCEDES - -	998,0000	998,00
009	1	UN	003.006.00197/RETENTOR DO VIRABREQUIM - MERCEDES - -	225,0000	225,00
010	8	UN	003.006.00055/PARAFUSO DO CABEÇOTE DO MOTOR - -	50,0000	400,00
011	6	UN	003.006.00198/SELO DO MOTOR - MERCEDES - -	55,0000	330,00
012	1	UN	003.006.00199/BOMBA DE ÓLEO - MERCEDES - -	658,0000	658,00



Pedido de Compra 6834/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6835/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6093/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	10	UN	003.006.00200/LIXA 1200 - MERCEDES - -	5,0000	50,00

Pedido 6835/2016	Total	4.725,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.725,00

(QUATRO MIL E SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6834/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6836/2016

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

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

Processo Nº: 6094/2016 **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 591** **Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7080/2016

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 - REPAROS ELÉTRICOS, TROCA DOS FARÓIS E DAS LANTERNAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.173,0000	1.173,00

Pedido 6836/2016	Total	1.173,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.173,00

(UM MIL E CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6834/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6837/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6095/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6157 MILTON APARECIDO NORA - ME****Nome Fantasia NORA TRUCK**

Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13.870-97

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61

Inscr. Estadual

e-mail noratruck@bol.com.br

Bairro JARDIM PROGRESSO

Estado SP

Nº Telefone 3631-8842

Nº Fax 9775-8681

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 591** **Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7386/2016

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 - TROCA DO ROLAMENTO DO CARDAN, ALINHAMENTO DO SUPORTE DO CARDAN, TROCA DA CRUZETA E SERVIÇO DE TORNEIRO. -	1.200,0000	1.200,00

Pedido 6837/2016	Total	1.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.200,00

(UM MIL E DUZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6834/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6838/2016

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

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

Processo Nº: 6096/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME

Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13871-108

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Inscr. Estadual

e-mail paulocdafonseca@hotmail.com

Bairro SANTO ANTONIO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-2202

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7391/2016

Ficha Nº 591

Dest. Recurso 013100000

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 - CONserto NO ASSENTO DO MOTORISTA E TROCA DE 2 FAIXAS DO BANCO.	180,0000	180,00

Pedido 6838/2016	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6834/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6839/2016

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

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

Processo Nº: 6097/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME

Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13871-108

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Inscr. Estadual

e-mail paulocdafonseca@hotmail.com

Bairro SANTO ANTONIO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3623-2202

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

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 7392/2016

Ficha Nº 691 Dest. Recurso 053000033

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 - REFORMA DO BANCO COMPLETA E TROCA DA CAPA DO VOLANTE. -	1.520,0000	1.520,00

Pedido 6839/2016	Total	1.520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.520,00

(UM MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6834/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6840/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6098/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 591 Dest. Recurso 013100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ONIBUS CLK 0990.
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE
 Nº Requisição 7394/2016

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 - ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE PNEU. -	81,7800	81,78

Pedido 6840/2016	Total	81,78
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	81,78

(OITENTA E UM REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6834/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6841/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6099/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3922 JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME****Nome Fantasia VIDROPARTS**

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-742

Nº Telefone (999) 3631-8031

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.393.870/0001-70

Nº Fax (999) 3623-4750

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidrocarsaojoao@hotmail.com vidroparts@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 691

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CMW 3034.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7395/2016

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 - TROCA DO JOGO DE CANALETA DAS PORTAS E LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO DAS MAQUINAS DOS VIDROS. -	180,0000	180,00

Pedido 6841/2016	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6834/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6842/2016

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

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

Processo Nº: 6100/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3922 JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME

Nome Fantasia VIDROPARTS

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-742

Nº Telefone (999) 3631-8031

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.393.870/0001-70

Nº Fax (999) 3623-4750

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidrocarsaojoao@hotmail.com vidroparts@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 591

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7396/2016

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 - SERVIÇO DE REGULAGEM DA PORTA DO MEIO. -	50,0000	50,00

Pedido 6842/2016	Total	50,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50,00

(CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6834/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6843/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6101/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1189 RÁDIO MIRANTE LTDA****Nome Fantasia RÁDIO 92.1**

Endereço RUA PROFº HUGO SARMENTO, 97

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13.870-00

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.416.720/0001-21

Inscr. Estadual

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 3623-2604

Nº Fax

Inscr. Municipal

e-mail mirantefm@uol.com.br,gilberto@92fmsaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 30

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 7309/2016

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	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO. -	5.800,0000	5.800,00

Pedido 6843/2016	Total	5.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO