

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6964/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6227/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b> 6158	<b>PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME</b>	
Endereço	R 14 DE JULHO, Nº 577	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3631-0782
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.541.245/0001-05	Nº Fax (999) 3631-8057
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	pneucentersjbv@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 358</b>	<b>Dest. Recurso 055000004</b>
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 KOMBI PLACA BPY 7518		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	7027/2016		

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	017.007.00355/SERVIÇO DE BALANCEAMENTO DE PNEU - -	12,5000	25,00

<b>Pedido 6964/2016</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, 11 de Novembro de 2016

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

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

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6965/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6228/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4278 **BRANDINO & CIA LTDA**  
**Nome Fantasia** BRANDINO  
Endereço RUA JOÃO PONCIANO, 32 Bairro JD. DOS REIS  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13873-210 Nº Telefone (019) 3623-3077  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.841.522/0001-28 Nº Fax (019) 9174-0475  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail brandino@terra.com.br

**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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Contratação de serviço de mão de obra para a pintura externa do Centro Cultural PAGU.  
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo  
Nº Requisição 7699/2016

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	017.001.00828/SERVIÇOS DE PINTURA PREDIAL - Contratação de serviço de mão de obra para a pintura externa do Centro Cultural PAGU. -	3.480,0000	3.480,00

<b>Pedido 6965/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.480,00</b>

( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 3 / 47)

Sistema CECAM  
Data: 16/11/2016 08:00  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6966/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6229/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME****Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA - CARTUCHO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE ALTO CUSTO

Nº Requisição 7615/2016

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	10	UN	015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/ P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 - -	44,9000	449,00

<b>Pedido 6966/2016</b>	<b>Total</b>	<b>449,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>449,00</b>

**( QUATROCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6967/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6230/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1372	<b>LOJA COOPERADA SÃO JOÃO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>DEPOSITO RAMON</b>	
Endereço	AV: DURVAL NICOLAU, 260	Bairro JD. NOVA SÃO JOÃO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-110	Nº Telefone (019) 3633-4283
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.818.659/0001-48	Nº Fax (999)
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	loja.cooperada@bol.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 430</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11301	GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Aquisição de Material para a manutenção da Área de Lazer do Bairro Alegre		
Aplicação	Departamento de Esportes		
Nº Requisição	7605/2016		

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	UN	004.004.00160/TE 90 SOLDAVEL 25 MM - -	1,0000	6,00
002	2	BGA	004.004.00209/ADESIVO PARA TUBO DE PVC; A BASE DE MISTURAS DE SOLVENTES FORMALDEIDOS, CETONAS E RESINA DE PVC; UTILIZADO NA SOLDAGEM DE TUBOS E CONEXOES DE PVC NBR 5648 (AGUA FRIA); ACONDICIONADO EM BSNAGA COM 17 G - -	11,0500	22,10
003	2	UN	004.004.00130/FITA VEDA ROSCA 18MM X 50M - -	10,1500	20,30

<b>Pedido 6967/2016</b>	<b>Total</b>	<b>48,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>48,40</b>

**( QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6968/2016**

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

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

**Processo Nº:** 6231/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 675 TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

**Nome Fantasia DEPÓSITO BELA VISTA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone 3623-6411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11

Nº Fax 3623-3700 82080903

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 608

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENE

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7613/2016

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	70	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESSANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSESIA RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. - -	9,5000	665,00

<b>Pedido 6968/2016</b>	<b>Total</b>	<b>665,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>665,00</b>

( SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6969/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 86/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 186/2016      **Vínculo:**

**Fornecedor 10258 UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

**UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 644**

**Dest. Recurso 053000080**

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS

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
032	30	CX	022.001.00664/LIMA RECIPROCANTE R.25 - 25.08 - 25MM (COMPATIVEL COM APARELHO VDW). APRESENTAÇÃO CAIXA COM 4 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA	305,0000	9.150,00

Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY

<b>Pedido 6969/2016</b>	<b>Total</b>	<b>9.150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.150,00</b>

**( NOVE MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6970/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 86/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 186/2016      **Vínculo:**

**Fornecedor** 10258      **UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** UD UNIDENTAL

**Endereço** RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687      Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS  
**Cidade** FRANCA      Estado SP  
**CEP** 14400-010      Nº Telefone (016) 3721-1636  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 66.046.541/0001-69      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 310.339.616.118      **Inscr. Municipal**  
**e-mail** unidental@unidentalfranca.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 644**      **Dest. Recurso 05300080**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503      MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS  
**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	5	CX	022.001.00006/CONE DE GUTAPERCHA; NUMERO 15 A 40; EM FRASCO COM 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; EMBALADO EM CAIXA COM 6 FRASCOS; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROC. FABRICACAO E VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA (APRESENTAR AMOSTRA) <b>TANARI / TANARIMAN</b>	22,8600	114,30
003	20	CX	Obs: MARCA: TANARI / TANARIMAN 022.001.00008/CONE DE PAPEL; NUMERO 15 A 40, ESTERIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MINIMO 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>TANARI / TANARIMAN</b>	28,8300	576,60
005	10	FR	Obs: MARCA: TANARI / TANARIMAN 022.001.00135/HEMOSTOP- FRASCO C/ 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	17,0000	170,00
006	10	CX	Obs: MARCA: HEMOLIQ / TECHNEW 022.001.00140/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 006 - CAIXA COM 06	33,6500	336,50
014	10	KIT	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00175/VIDRION F -IONÔMERO DE VIDRO PARA FORRAÇÃO- KIT PÓ E LIQUIDO CONTENDO: -01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO:	44,0000	440,00



Pedido de Compra 6964/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6970/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 86/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 186/2016 Vínculo:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	3	PCT	FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTO ÓXIDO FERROSO- 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA). VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)  Obs: MARCA: VIDRION F / SSWHITE 022.001.00292/PORTA RADIOGRAFIA C/ 02 FUROS (PCTE C/ 100 UNID.)	6,0000	18,00
025	10	TUB	Obs: MARCA: SCRAF / SCRAF 022.001.00605/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 1 - TUBO.COMPOSIÇÃO: RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	39,6200	396,20
031	10	UN	Obs: MARCA: Z100 / 3M 022.001.00663/CONE DE GUTA RECIPROC (COMPATIVEL COM APARELHO VDW) – R 25 – 25.08 – 25 MM (APRESENTAR AMOSTRA)	84,0000	840,00
002	2	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00007/CONE DE GUTAPERCHA; NUMERO 45 A 80; EM FRASCO COM 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; EMBALADO EM CAIXA COM 6 FRASCOS; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROC. FABRICACAO E VALIDADE <b>TANARI / TANARIMAN</b>	22,8500	45,70
004	6	CX	Obs: MARCA: TANARI / TANARIMAN 022.001.00009/CONE DE PAPEL; NUMERO 45 A 80, ESTERIL; EMBALAGEM EM CAIXA INDIVIDUAL COM NO MINIMO 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MINIMA DE 1 ANO DA DATA DE ENTREGA <b>TANARI / TANARIMAN</b>	28,9000	173,40
007	9	CX	Obs: MARCA: TANARI / TANARIMAN 022.001.00141/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 008 - CAIXA COM 06	33,6400	302,76
015	20	KIT	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00176/VIDRION R - IONÔMERO DE VIDRO PARA RESTAURAÇÃO- KIT CONTENDO: - 01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTOS). - 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA) VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	44,0000	880,00



Pedido de Compra 6964/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6970/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 86/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 186/2016 Vínculo:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
026	38	TUB	Obs: MARCA: VIDRION F / SSWHITE 022.001.00616/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3-TUBO. MATRIZ INORGANICA DE ZIRCONIA/SILICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	39,6000	1.504,80
008	7	CX	Obs: MARCA: Z100 / 3M 022.001.00142/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 010 - CAIXA COM 06 <b>MAILEFER</b>	33,6400	235,48
027	38	TUB	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00617/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3,5-TUBO. MATRIZ INORGANICA DE ZIRCONIA/SILICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	39,6000	1.504,80
009	10	CX	Obs: MARCA: Z100 / 3M 022.001.00143/LIMA PARA ENDO K-FILE 25 MM Nº 008 - CAIXA COM 06	33,6500	336,50
028	10	FR	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00637/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 2 -TUBO. RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	39,6200	396,20
010	12	CX	Obs: MARCA: Z100 / 3M 022.001.00145/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 15	33,6500	403,80
029	5	UN	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00658/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL UD -TUBO. RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (PEDIR AMOSTRA)	39,6000	198,00
011	6	CX	Obs: MARCA: Z100 / 3M 022.001.00147/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 25	33,6400	201,84
012	4	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00148/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 30	33,6400	134,56
013	2	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00149/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 40	33,6400	67,28
016	2	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00240/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 15 - 40  Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY	33,6400	67,28

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6970/2016****Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 86/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 186/2016      Vínculo:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
017	2	CX	022.001.00242/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 31 MM- Nº 15 - 40	33,6400	67,28
018	1	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00289/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (3ª SÉRIE) 21 MM- Nº 90 - 140	33,6400	33,64
020	8	UN	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00442/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 15	33,6400	269,12
021	7	UN	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00497/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 20	33,6400	235,48
022	10	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00512/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 006 - CAIXA COM 06 UNIDADES	33,6500	336,50
023	10	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00513/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 010 - CAIXA COM 06 UNIDADES	33,6500	336,50
024	7	CX	Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY 022.001.00588/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 25 - 1ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN  Obs: MARCA: MAILEFER / DENTSPLY	33,6400	235,48
<b>Pedido 6970/2016</b>				<b>Total</b>	<b>10.858,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>10.858,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6964/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6971/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 86/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 186/2016 Vínculo:

Fornecedor 10258 UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP

Nome Fantasia

UD UNIDENTAL

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS

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
033	3	CX	022.002.00114/FIO DE SUTURA SEDA SIMPLES, DIÂMETRO 4-0 COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL 1,5 CM, 3/8 DE CÍRCULO, CILÍNDRICA, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE ALUMINIZADO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. CAIXA COM 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.	50,0000	150,00

Obs: MARCA: TECHNEW / TECHNEW

Pedido 6971/2016	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6972/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 6232/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1754	<b>COMERCIAL DORACON LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS</b>	
Endereço	AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440	Bairro JD. BELA VISTA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-840	Nº Telefone (19) 3623-3292
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.239.536/0001-15	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	comercialdoracon440@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 179</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	COMPRA DE MATERIAL PARA USO NA OFICINA.		
Aplicação	DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.		
Nº Requisição	7647/2016		

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	8	UN	003.019.00154/PARAFUSO SEXTAVADO 5/8 X 2. 1/2 - -	2,0000	16,00
002	10	UN	003.019.00155/ARRUELA LISA 5/8 - -	0,4000	4,00
003	10	UN	003.017.00507/ARRUELA PRESSÃO 5/8 - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS - -	0,3000	3,00

<b>Pedido 6972/2016</b>	<b>Total</b>	<b>23,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>23,00</b>

( VINTE E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6973/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6232/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**  
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 Bairro JD. BELA VISTA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-840 Nº Telefone (19) 3623-3292  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialdoracon440@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 MATERIAL PARA USO NA OFICINA.  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 7648/2016

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	003.019.00063/FOLHA SERRA MANUAL - PARA USO NA OFICINA -	7,0000	7,00

<b>Pedido 6973/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7,00</b>

( SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6974/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6232/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**  
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 Bairro JD. BELA VISTA  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-840 Nº Telefone (19) 3623-3292  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail comercialdoracon440@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 CHAVE COMBINADA PARA USO NA OFICINA.  
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
 Nº Requisição 7464/2016

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	004.001.00570/CHAVE COMBINADA 11MM -	13,0000	13,00
			-		
002	1	UN	004.001.00592/CHAVE COMBINADA 13MM - PARA USO NA OFICINA -	13,0000	13,00

<b>Pedido 6974/2016</b>	<b>Total</b>	<b>26,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26,00</b>

( VINTE E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6975/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6232/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**  
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 Bairro JD. BELA VISTA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-840 Nº Telefone (19) 3623-3292  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialdoracon440@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 CHAVE COMBINADA PARA USO NA OFICINA.  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 7467/2016

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	003.019.00125/CHAVE COMBINADA 3/4 - 12 MM - PARA USO NA OFICINA -	19,0000	19,00

<b>Pedido 6975/2016</b>	<b>Total</b>	<b>19,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,00</b>

( DEZENOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6976/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6232/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**  
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 Bairro JD. BELA VISTA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-840 Nº Telefone (19) 3623-3292  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialdoracon440@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 PARAFUSO PARA USO NA OFICINA.  
Aplicação  
Nº Requisição 7814/2016

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	8	UN	003.011.00222/PARAFUSO - ALLEM 8 X 12 - PARA USO NA OFICINA -	0,5000	4,00

<b>Pedido 6976/2016</b>	<b>Total</b>	<b>4,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4,00</b>

( QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6977/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6233/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5802</b>	<b>CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME</b>	
Endereço	R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486	Bairro	JARDIM RECANTO DAS A
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado	SP
CEP	13.871-02	Nº Telefone	3631-0338
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.119.271/0001-75	Nº Fax	
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	mecanica-mp@hotmail.com		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 13</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10101	GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Manutenção do veículo Pálio BNZ 7102.		
Aplicação	Gabinete		
Nº Requisição	7804/2016		

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 - -	150,0000	150,00

<b>Pedido 6977/2016</b>	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6978/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 6234/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**  
**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-02

Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Troca de peças do veículo Pálio BNZ 7102.

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 7801/2016

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	003.001.00002/FILTRO DE OLEO - -	18,0000	18,00
002	2,7	UN	003.001.00001/OLEO DO MOTOR - -	30,0000	81,00
003	1	UN	001.010.00010/ANEL DO BUJAO - -	12,0000	12,00
004	1	UN	003.001.00033/FILTRO DE COMBUSTIVEL - -	25,0000	25,00
005	1	UN	003.003.00058/DISCO DE FREIO - -	115,0000	115,00
006	1	UN	003.002.00127/PASTILHA DE FREIO - -	40,0000	40,00
007	1	UN	003.002.00183/FILTRO DE AR - -	16,0000	16,00
008	2	UN	003.003.00050/HOMOCINETICA COM COIFA - -	20,0000	40,00
009	1	UN	003.019.00252/ARRUELA LISA 3/4 - -	0,5000	0,50

Pedido 6978/2016	<b>Total</b>	<b>347,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>347,50</b>

**( TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6978/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 6234/2016      Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

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

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



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6979/2016**

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

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

**Processo Nº:** 6235/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BARRACHARIA 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 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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO CPV-6334.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 7515/2016

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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DO PNEU 1000X20. -	31,0200	31,02

<b>Pedido 6979/2016</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

**( TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6980/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 6236/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1191	<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br

Bairro	CENTRO
Estado	SP
Nº Telefone	3622-2897
Nº Fax	3631-2837
Inscr. Municipal	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 179	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	COMPRA DE DISCO DE CORTE PARA USO NA SERRALHERIA.		
Aplicação	DEPTO. SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA.		
Nº Requisição	7465/2016		

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.**

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

**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	004.001.00045/DISCO DE CORTE - 12 MM - PARA USO NA SERRALHERIA. -	15,0000	30,00

<b>Pedido 6980/2016</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,00</b>

( TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6981/2016**

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

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

**Processo Nº:** 6237/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**

**Nome Fantasia 2 RODAS**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

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

Inscr. Estadual

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3633-5947

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 7638/2016

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 - MOTOCICLETA BFZ-0175. -	32,0000	32,00

<b>Pedido 6981/2016</b>	<b>Total</b>	<b>32,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32,00</b>

( TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6982/2016**

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

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

**Processo Nº:** 6238/2016 **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 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 GAT 6110.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6291/2016

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	003.006.00191/LÂMPADA H7 - MERCEDES -	30,0000	30,00

<b>Pedido 6982/2016</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,00</b>

**( TRINTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6983/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6240/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 179**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7640/2016

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	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	57,4200	57,42

Obs: MAQ. PÁ NEW HOLLAND 80

<b>Pedido 6983/2016</b>	<b>Total</b>	<b>57,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57,42</b>

**( CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6984/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6240/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016**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 179 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7641/2016

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1	UN	003.019.00085/MANCHÃO Nº 02	8,2700	8,27

Obs: KOMBY BPY 7502

<b>Pedido 6984/2016</b>	<b>Total</b>	<b>8,27</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8,27</b>

**( OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6985/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6240/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BARRACHARIA 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 179**      **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803      SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7642/2016

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
008	1	UN	003.019.00090/MANCHÃO Nº 07	21,7600	21,76

Obs: CAM. MERCEDES CPV 6335

<b>Pedido 6985/2016</b>	<b>Total</b>	<b>21,76</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21,76</b>

( VINTE E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6986/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6240/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 179 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7643/2016

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
007	1	UN	003.019.00089/MANCHÃO Nº 06	19,5000	19,50

Obs: CAM. FORD CZA 9736

<b>Pedido 6986/2016</b>	<b>Total</b>	<b>19,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,50</b>

( DEZENOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6987/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6240/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia BARRACHARIA 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 179 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7644/2016

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
015	1	UN	003.019.00097/MANCHÃO Nº 14	46,7800	46,78

Obs: MAQ. PATROL VOLVO 58

<b>Pedido 6987/2016</b>	<b>Total</b>	<b>46,78</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>46,78</b>

**( QUARENTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6988/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6240/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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 179 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7811/2016

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	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	57,4200	57,42

Obs: MAQ. PARTROL NEW HOLLAND 0079

<b>Pedido 6988/2016</b>	<b>Total</b>	<b>57,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57,42</b>

**( CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6989/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7692/2016

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
024	2	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	121,74
030	129	KM	Obs: MAQ. PÁ NEW HOLLAND 0080 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	330,24

<b>Pedido 6989/2016</b>	<b>Total</b>	<b>451,98</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>451,98</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6990/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7705/2016

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
029	1	UN	017.001.00460/CONCERTO DE PNEU DE PASSEIO	14,8700	14,87

Obs: KOMBI VW BPY 7502

<b>Pedido 6990/2016</b>	<b>Total</b>	<b>14,87</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,87</b>

**( QUATORZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6991/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia BARRACHARIA 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**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7706/2016

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
029	1	UN	017.001.00460/CONCERTO DE PNEU DE PASSEIO	14,8700	14,87

Obs: GOL VW BPY 9537

<b>Pedido 6991/2016</b>	<b>Total</b>	<b>14,87</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,87</b>

**( QUATORZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6992/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7707/2016

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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

Obs: CAM. FORD CZA 9736

<b>Pedido 6992/2016</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

( TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6993/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7709/2016

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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

Obs: CAM FORD BNZ 7083

<b>Pedido 6993/2016</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

( TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6994/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7710/2016

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
023	2	UN	017.001.00454/CONCERTO DE PNEU 1400/24	60,8700	121,74
030	64	KM	Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	163,84
			Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079		
			<b>Pedido 6994/2016</b>	<b>Total</b>	<b>285,58</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>285,58</b>

**( DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6995/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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**

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7711/2016

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
033	1	UN	017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	40,1800	40,18

Obs: MAQ. RETRO NEW HOLLAND 76

<b>Pedido 6995/2016</b>	<b>Total</b>	<b>40,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,18</b>

**( QUARENTA REAIS E DEZOITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6964/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6996/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016**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**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7712/2016

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
030	80	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	204,80
034	1	UN	Obs: CAM. FORD BNZ 7108 017.001.01079/CONserto DE PNEU 1000/20 Obs: CAM,. FORD BNZ 7108	31,0200	31,02
<b>Pedido 6996/2016</b>				<b>Total</b>	<b>235,82</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>235,82</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

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



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6997/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7713/2016

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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

Obs: CAM. FORD BNZ 7123

<b>Pedido 6997/2016</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

( TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6998/2016**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6241/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**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

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 7716/2016

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
023	2	UN	017.001.00454/CONCERTO DE PNEU 1400/24	60,8700	121,74
030	86	KM	Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0078 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0078	2,5600	220,16
<b>Pedido 6998/2016 Total</b>					<b>341,90</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>341,90</b>

**( TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6999/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 184/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 132/2016

**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** 120 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE LÂMPADAS  
**Aplicação** DEPTO DE FINANÇAS / GABINETE PREFEITO  
**Nº Requisição** 7471/2016

**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
003	2	UN	004.003.00379/LÂMPADA ECONÔMICA 30W - 220V ALUMBRA	19,0000	38,00

Pedido 6999/2016	<b>Total</b>	<b>38,00</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, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7000/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 184/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 132/2016

**Fornecedor** 6549 **G. R. N. GOMES ME**  
**Nome Fantasia** LUZ FORTE MATERIAIS ELETRICOS  
**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 873 Bairro V. ORIENTAL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-674 Nº Telefone 3623-1726  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.782.462/0001-50 Nº Fax  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** luzforte2011@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** AQUISIÇÃO DE LÂMPADAS  
**Aplicação** DEPTO DE FINANÇAS / GABINETE PREFEITO  
**Nº Requisição** 7575/2016

**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	15	UN	004.003.00278/LÂMPADA FLUORESCENTE COMPACTA; BULBO ESPIRAL; 34W X 220V; ROSCA E27; LUZ BRANCA <b>OUROLUX</b>	22,9000	343,50
002	15	UN	004.003.00279/LÂMPADA ECONÔMICA - 15W, ESPIRAL BRANCA, 220 VOLTS <b>OUROLUX</b>	12,3000	184,50

<b>Pedido 7000/2016</b>	<b>Total</b>	<b>528,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>528,00</b>

**( QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7001/2016**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 6244/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2016

**Fornecedor 10566 PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 120 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7409/2016

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>PRISMA - SACO 100 LITROS</b>	2,3500	47,00

Pedido 7001/2016	<b>Total</b>	<b>47,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>47,00</b>

**( QUARENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7002/2016**

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

**Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 6245/2016      Vínculo: ORDINÁRIO      Ata de Registro de Preço Nº: 52/2016**

**Fornecedor 10565      MPO COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOS LIMOEIROS, 183

Bairro RESIDENCIAL VALE DAS

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13474-383

Nº Telefone (019) 3604-9485

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.890.921/0001-84

Nº Fax (019) 3604-9492

Inscr. Estadual 165.256.092.113

Inscr. Municipal

e-mail alessandro@mponegocios.com.br

**Local de Entrega**

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 120      Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701      GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7403/2016

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. <b>VENTURA PAPER/25X50</b>	2,0000	60,00

Pedido 7002/2016	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7003/2016**

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

**Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 6246/2016      Vínculo: ORDINÁRIO      Ata de Registro de Preço Nº: 45/2016**

**Fornecedor 10561      ALPHAMAT COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

Endereço	R GEORGIA, 258	Bairro	BROOKLIN PAULISTA
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	04559-010	Nº Telefone	(011) 5532-0060
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.971.886/0001-71	Nº Fax	(011) 7821-0072
Inscr. Estadual	140.551.203.110	Inscr. Municipal	
e-mail	comercial_alphamat@outlook.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 41** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10301      GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação APD

Nº Requisição 7626/2016

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	GL	002.002.00033/SABONETE; CREMOSO; COM FRAGRÂNCIA DE ERVA DOCE, NA COR BRANCA, COM PH NEUTRO; PARA HIGIENE DAS MÃOS; EM BOMBAS DE 5 LITROS; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA, AOS PROCEDIMENTOS ADM.; DETERMINADOS PELA ANVISA <b>PROVENCE</b>	11,3600	68,16

Obs: Para atender a APD e Banco de Talentos

<b>Pedido 7003/2016</b>	<b>Total</b>	<b>68,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>68,16</b>

( SESSENTA E OITO REAIS E DEZESEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7004/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 6247/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor** 10562      **BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245      Bairro JARDIM ICARAY  
Cidade BIRIGUI      Estado SP  
CEP 16200-795      Nº Telefone (018) 3634-2576  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 214.208.603.110      Inscr. Municipal  
e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 10**      **Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101      GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 7783/2016

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	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	228,00

Pedido 7004/2016	<b>Total</b>	<b>228,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>228,00</b>

( DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7005/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 6248/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 48/2016

**Fornecedor** 3473      **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia**      **JUPTER EMBALAGENS**  
Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611      Bairro VILA BRASIL  
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO      Estado SP  
CEP 13720-000      Nº Telefone (019) 3671-5774  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 41**      **Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301      GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis  
Aplicação APD  
Nº Requisição 7625/2016

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	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>QUALITÉ</b>	0,7600	228,00

Obs: Para atender a APD e Banco de Talentos

<b>Pedido 7005/2016</b>	<b>Total</b>	<b>228,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>228,00</b>

( DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6964/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7006/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 6249/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 33/2016

**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 120 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE TRIBUTAÇÃO

Nº Requisição 7487/2016

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	200	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>DATAPEL</b>	12,8900	2.578,00

<b>Pedido 7006/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.578,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.578,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO