



**Pedido de Compra 7183/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7183/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 194/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6468/2016 **Empenho:** 18950/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 142/2016

**Fornecedor** 10598 **SUBLIMA COMERCIO DE SUPRIMENTOS EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia** **MATRIX PRINT**  
**Endereço** AV INDEPENDENCIA, 189 **Bairro** VILA SEIXAS  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14020-010 **Nº Telefone** (016) 3636-3060  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.220.905/0001-84 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** vendas03@matrixprint.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 87 **Dest. Recurso** 01110000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE CARTUCHO  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 8072/2016

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	015.001.00182/CARTUCHO DE TONER 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812 LEXMARK MS812 LEXMARK MS810 LEXMARK MS811 LEXMARK MS810 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. COMPATIVEL	319,0000	638,00

<b>Pedido 7183/2016</b>	<b>Total</b>	<b>638,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>638,00</b>

( SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Dezembro de 2016



**Pedido de Compra 7183/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7183/2016**

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

**Modalidade:** 194/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 6468/2016    **Empenho:** 18950/2016 - 05/12/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 142/2016

---

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

---

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

---

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7183/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7184/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6469/2016 **Empenho:** 18948/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 87 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE ROLDANAS PARA PORTA DE CORRER DE VIDRO - SETOR LICITAÇÕES E GABINETE DO DIRETOR.  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 7082/2016

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	UN	004.001.00830/ROLDANA PARA PORTA DE CORRER DE VIDRO - -	35,0000	210,00

<b>Pedido 7184/2016</b>	<b>Total</b>	<b>210,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>210,00</b>

( DUZENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7183/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7185/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6473/2016 **Empenho:** 18951/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 10431 **CARLOS ALBERTO ROCHA - PADARIA - ME**  
**Nome Fantasia** **PADARIA E MERCEARIA ROCHA**  
**Endereço** R JOSE VIRGILIO DUTRA, Nº 405 **Bairro** JARDIM INDUSTRIAL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-328 **Nº Telefone** (019) 3635-2408  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 15.114.207/0001-64 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.078.098.110 **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 677 **Dest. Recurso** 053000009  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** GENERO ALIMENTICIO PARA CONFRATERNIZAÇÃO DE NATAL SAE  
**Aplicação** DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAE  
**Nº Requisição** 7655/2016

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	10	KG	006.005.00026/BOLO RECHEADO COM LEITE CONDENSADO E COBERTURA DE BRIGADEIRO -	22,9000	229,00

<b>Pedido 7185/2016</b>	<b>Total</b>	<b>229,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>229,00</b>

( DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 7183/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7186/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6474/2016 **Empenho:** 18952/2016 - 05/12/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10431 CARLOS ALBERTO ROCHA - PADARIA - ME****Nome Fantasia PADARIA E MERCEARIA ROCHA**

Endereço R JOSE VIRGILIO DUTRA, Nº 405

Bairro JARDIM INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-328

Nº Telefone (019) 3635-2408

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.114.207/0001-64

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.078.098.110

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 677 Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto GENERO ALIMENTICIO PARA CONFRATERNIZAÇÃO DE NATAL SAE

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAE

Nº Requisição 7654/2016

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	15	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. - -	6,0000	90,00

<b>Pedido 7186/2016</b>	<b>Total</b>	<b>90,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>90,00</b>

**( NOVENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Dezembro de 2016**\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO\_\_\_\_\_  
JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7183/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7187/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6475/2016 **Empenho:** 18953/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 10431 **CARLOS ALBERTO ROCHA - PADARIA - ME**  
**Nome Fantasia** **PADARIA E MERCEARIA ROCHA**  
**Endereço** R JOSE VIRGILIO DUTRA, Nº 405 **Bairro** JARDIM INDUSTRIAL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-328 **Nº Telefone** (019) 3635-2408  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 15.114.207/0001-64 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.078.098.110 **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 677 **Dest. Recurso** 053000009  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** GENERO ALIMENTICIO PARA CONFRATERNIZAÇÃO DE NATAL SAE  
**Aplicação** DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAE  
**Nº Requisição** 7653/2016

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	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	35,0000	210,00
002	4	CT	006.005.00012/SALGADO FRITO TIPO FESTA - RISÓLES DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	35,0000	140,00
003	4	CT	006.005.00013/SALGADO FRITO TIPO FESTA - KIBE DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	35,0000	140,00
004	6	CT	006.005.00009/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ESFIHA RECHEADA DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	35,0000	210,00

<b>Pedido 7187/2016</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7183/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7188/2016**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

**Processo Nº:** 6441/2016 **Empenho:** 18946/2016 - 02/12/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 10621 REIS BARBOSA & JACINTHO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS**

**PARA INFORMATICA LTDA - ME**

**Nome Fantasia MAIS PRINTER INFORMÁTICA**

**Endereço** RUA MAJOR CLAUDIANO, 2609

**Bairro** CENTRO

**Cidade** FRANCA

**Estado** SP

**CEP** 14400-690

**Nº Telefone** (016) 3724-3266

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.701.021/0001-83

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 310.401.631-114

**Inscr. Municipal**

**e-mail** everson@maisprinter.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 543

**Dest. Recurso** 022620000

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

**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE IFORMÁTICA A SEREM UTILIZADOS NO SETOR DE INFORMATICA DO DEPTO. PARA REPOSIÇÃO/CONSUMO - COTAÇÃO PREÇOS Nº 121/16.

**Aplicação** EDUCAÇÃO - INFORMATICA

**Nº Requisição** 8074/2016

**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	UN	023.001.00146/TESTADOR DE CABOS RJ45/ RJ11 - <b>IMPORTADO CE</b>	39,9000	79,80
002	30	UN	023.001.00171/PLACA DE REDE PCI ADAPTER WIRELESS - <b>TP LINK</b>	44,9000	1.347,00
003	5	UN	023.001.00127/SWITCH 16 PORTAS - <b>PIXEL/TPLINK</b>	159,9000	799,50
004	2	UN	023.001.00261/DISCO RIGIDO EXTERNO; HD 1,0 TERA - <b>SEAGATE</b>	299,9000	599,80

<b>Pedido 7188/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.826,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.826,10</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Dezembro de 2016**



**Pedido de Compra 7183/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7188/2016**

**Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

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

**Processo Nº: 6441/2016 Empenho: 18946/2016 - 02/12/2016**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

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

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

\_\_\_\_\_  
JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI