



**Pedido de Compra 1219/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1219/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1125/2017 **Empenho:** 1735/2017 - 31/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>104</b>	<b>ROBERTO APARECIDO PASQUINI &amp; CIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA BOMBAS DIESEL</b>
<b>Endereço</b>	R 14 DE JULHO, Nº 1302	Bairro VL. CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-590	Nº Telefone (019) 3623-4286
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.767.239/0001-54	Nº Fax (019) 3623-4286
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	betopasquim@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONserto DA MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0077.  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 1615/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA REVISÃO COMPLETA DA BOMBA E BICOS INJETORES DO MOTOR CUMMINS 4 CILINDROS. COMSUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS, MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0077 -	5.400,0000	5.400,00

<b>Pedido 1219/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.400,00</b>

( CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1219/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1220/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1126/2017 **Empenho:** 1758/2017 - 01/02/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1508</b>	<b>SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SÃO JOÃO EXTINTORES</b>	
<b>Endereço</b>	RUA JOSÉ AGUIAR, 98		Bairro SÃO LÁZARO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-499		Nº Telefone (019) 3623-3643
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	60.095.494/0001-67		Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	639.037.587.114		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	sjextintores@terra.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 754** **Dest. Recurso** 053000011

**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** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE RECARGA, REPARO E PINTURA DE EXTINTORES PARA 2017. (ESTIMATIVO).  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - CEREST  
**Nº Requisição** 1906/2017

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	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES - -	500,0000	500,00

<b>Pedido 1220/2017</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1219/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1221/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1127/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Anulação de Empenho:** 14664/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>1508</b>	<b>SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SÃO JOÃO EXTINTORES</b>	
<b>Endereço</b>	RUA JOSÉ AGUIAR, 98		Bairro SÃO LÁZARO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-499		Nº Telefone (019) 3623-3643
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	60.095.494/0001-67		Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	639.037.587.114		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	sjextintores@terra.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 692** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE RECARGA, REPARO E PINTURA DE EXTINTORES PARA 2017. (ESTIMATIVO).  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 1907/2017

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	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES - -	2.250,0000	2.250,00

<b>Pedido 1221/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.250,00</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1219/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1223/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1129/2017 **Empenho:** 1760/2017 - 01/02/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 192 **CASA FERRO COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA ME**  
**Nome Fantasia** CASA FERRO  
**Endereço** R CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 333 A Bairro VL CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13.870-67 Nº Telefone (19) 3633-1532  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.210.925/0001-20 Nº Fax (19) 3633-1532  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** casa.ferro@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 650 **Dest. Recurso** 022620000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** COMPRA DE TELA VIVEIRO ANTI-POMBOS PARA A EMEB.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - MARIA JOSE LOPES  
**Nº Requisição** 2033/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	KG	004.001.00140/ARAME GALVANIZADO Nº 16	8,9500	89,50
			--		
002	500	UN	004.001.00715/ARRUELA LISO 1/4 - -	0,0360	18,00

<b>Pedido 1223/2017</b>	<b>Total</b>	<b>107,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>107,50</b>

( CENTO E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1219/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1224/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 4/2015 - TP-C TOMADA DE PREÇOS / COMPRAS/SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1130/2017 **Empenho:** 1577/2017 - 20/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10219 **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** AV GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO, 950 **Bairro** PARQUE DA EMPRESA  
**Cidade** MOGI MIRIM **Estado** SP  
**CEP** 13803-280 **Nº Telefone** (019) 3805-7563  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.568.077/0012-88 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 748081897119 **Inscr. Municipal** 22885  
**e-mail** claudia.morelin@stericycle.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 229 **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** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 002/16 TA 01/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 51/2017

**Responsável** compras-larissa

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	017.001.00605/SERVIÇOS DE RECOLHIMENTO, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE. -	9.724,0000	116.688,00

<b>Pedido 1224/2017</b>	<b>Total</b>	<b>116.688,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>116.688,00</b>

**( CENTO E DEZESSEIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1219/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1225/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1128/2017 **Empenho:** 1759/2017 - 01/02/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1508</b>	<b>SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SÃO JOÃO EXTINTORES</b>	
<b>Endereço</b>	RUA JOSÉ AGUIAR, 98		Bairro SÃO LÁZARO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-499		Nº Telefone (019) 3623-3643
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	60.095.494/0001-67		Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	639.037.587.114		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	sjextintores@terra.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 790** **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** SERVIÇO DE RECARGA, REPARO E PINTURA DE EXTINTORES PARA 2017.  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - SAE  
**Nº Requisição** 1908/2017

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	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES - -	650,0000	650,00

<b>Pedido 1225/2017</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>650,00</b>

( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO