



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3190/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2845/2017 **Empenho:** 6957/2017 - 28/04/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1801</b>	<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>
<b>Endereço</b>	RUA SANTO ANTONIO, 813	Bairro SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-5159
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.176.619/0001-51	Nº Fax (019) 3631 5279
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	mecanicakimar@superig.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 552 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MANUTENÇÃO DE VEÍCULO.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE KOMBI BNZ-7132  
**Nº Requisição** 3652/2017

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	4	UN	003.002.00345/BORRACHA DO FACÃO TRASEIRO - -	18,5000	74,00
002	2	UN	003.002.00346/BUCHA DO TIRANTE DA SUSPENSAO TRASEIRA - -	42,2000	84,40
<b>Pedido 3190/2017 Total</b>					<b>158,40</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>158,40</b>

( CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3191/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2845/2017 **Empenho:** 6958/2017 - 28/04/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1801</b>	<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>
<b>Endereço</b>	RUA SANTO ANTONIO, 813	Bairro SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-5159
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.176.619/0001-51	Nº Fax (019) 3631 5279
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mecanicakimar@superig.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 560** **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MANUTENÇÃO DE VEÍCULO.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE KOMBI BNZ-7132  
**Nº Requisição** 3653/2017

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	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE REGULAGEM DA TORÇÃO TRASEIRA E TROCA DE 4 BORRACHAS DO FACÃO E 2 BUCHAS DO TIRANTE TRASEIRO	250,0000	250,00

<b>Pedido 3191/2017</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3192/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2846/2017 **Empenho:** 6954/2017 - 28/04/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 5456 **RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.**  
**Nome Fantasia** RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.  
**Endereço** AV JOAO OSORIO, Nº 257 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-25 **Nº Telefone** 3634 2500  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.956.218/0004-92 **Nº Fax** 3634 2501  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** oficinaritmosaojoao@hotmail.com, <pecas.saojoao@rit  
**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 352 **Dest. Recurso** 055000004

**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 SPIN FAE 6808- VEÍCULO NA GARANTIA - REVISÃO 10.000 KM - AUDESP - RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 3657/2017

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	003.005.00006/ANEL RETENTOR - -	7,5300	7,53
002	1	PC	003.005.00064/FILTRO DE OLEO - -	18,4700	18,47
003	1	PC	003.005.00065/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	35,3400	35,34

<b>Pedido 3192/2017</b>	<b>Total</b>	<b>61,34</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>61,34</b>

( SESSENTA E UM REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 4 / 54)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:37

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3190/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3193/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2846/2017 **Empenho:** 6955/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5456 RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.****Nome Fantasia RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.****Endereço** AV JOAO OSORIO, Nº 257

Bairro VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST**Estado** SP**CEP** 13.870-25**Nº Telefone** 3634 2500**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.956.218/0004-92**Nº Fax** 3634 2501**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** oficinaritmosaojoao@hotmail.com, <pecas.saojoao@rit**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 352**Dest. Recurso** 055000004**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 SPIN FAE 6808- VEÍCULO NA GARANTIA - REVISÃO 10.000 KM - AUDESP - RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Nº Requisição** 3658/2017**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	4	UN	003.004.00139/ÓLEO MINERAL SINTÉTICO SAE 5W30, LUBRIFICANTE 100% SINTÉTICO, PARA MOTORES A GASOLINA, ETANOL E GNV, QUE EXIJAM LUBRIFICANTES COM NÍVEIS DE DESEMPENHO API SL, : ILSAC GF-3 E ACEA A1-02/A5-02/B1-98/B3-98. EMBALAGEM DE 01 LITRO - -	42,0000	168,00

<b>Pedido 3193/2017</b>	<b>Total</b>	<b>168,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>168,00</b>

**( CENTO E SESENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**


---

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


---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3194/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2846/2017 **Empenho:** 6956/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 5456 RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.**

**Nome Fantasia RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.**

**Endereço** AV JOAO OSORIO, Nº 257

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.870-25

**Nº Telefone** 3634 2500

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.956.218/0004-92

**Nº Fax** 3634 2501

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** oficinaritmosaojoao@hotmail.com, <pecas.saojoao@rit

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 362

**Dest. Recurso** 055000004

**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 SPIN FAE 6808- VEÍCULO NA GARANTIA - REVISÃO 10.000 KM - AUDESP - RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3660/2017

**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	017.007.00001/SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO - -	120,0000	120,00

<b>Pedido 3194/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3195/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2847/2017 **Empenho:** 6962/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**

**Nome Fantasia INTERDATA STORE**

**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-200

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42

**Inscr. Estadual**

**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Bairro** CENTRO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (999) 3633-1545

**Nº Fax** (999) 3623-5959

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 613

**Dest. Recurso** 012100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENÇÃO IMPRESSORA DESKJET 6940 - MOD CB970A - NSMY74F9R04T - PATRIMONIO 13906.

**Aplicação** EDUCAÇÃO - DURVAL NICOLAU

**Nº Requisição** 3662/2017

**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	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - -	325,0000	325,00

<b>Pedido 3195/2017</b>	<b>Total</b>	<b>325,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>325,00</b>

**( TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3196/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2848/2017 **Empenho:** 6959/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**

**Nome Fantasia LARTEC**

**Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395**

**Bairro VILA LOYOLA**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870.000**

**Nº Telefone 3622 3497/3622-3699**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58**

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail lartec@lartec.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 552**

**Dest. Recurso 052000004**

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

**Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto TROCA DE GAXETA DA LAVADORA.**

**Aplicação EDUCAÇÃO - ZIZA ANDRADE**

**Nº Requisição 3664/2017**

**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	016.006.00035/GAXETA DA LAVADORA CONSUL REF CRA34BBBNA - -	160,0000	160,00

<b>Pedido 3196/2017</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

**( CENTO E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3197/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2849/2017 **Empenho:** 6963/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**

**Nome Fantasia COPY & COMPANY**

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**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 REQUISIÇÃO DE PEÇAS DA COPIADORA.

Aplicação EDUCAÇÃO - MARIA ANGELINA SEVERINO

Nº Requisição 3665/2017

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	023.001.00489/CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA MP 2001 - -	450,0000	450,00
002	5	UN	023.001.00490/MOLA DO STRIPER DA FUSÃO DA COPIADORA RICOH MP 2001 - -	10,0000	50,00

<b>Pedido 3197/2017</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, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3198/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2850/2017 **Empenho:** 6944/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 95** **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** ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO VEÍCULO BVZ8931.

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição** 3666/2017

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	017.007.00001/SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO - -	120,0000	120,00

<b>Pedido 3198/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3199/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 2851/2017      Empenho: 6960/2017 - 28/04/2017  
 Vínculo: EDUCAÇÃO

**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia COPY & COMPANY**  
 Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80      Bairro JD. NOVA LEME  
 Cidade LEME      Estado SP  
 CEP 13610-970      Nº Telefone (019) 3572-2400  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90      Nº Fax (999) 800015-116  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 552**      **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11402      SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto REQUISIÇÃO DE PEÇAS DA COPIADORA.  
 Aplicação EDUCAÇÃO - NEUSA DOTA  
 Nº Requisição 3667/2017

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	023.001.00118/CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	450,0000	450,00
002	1	UN	023.001.00487/BASE DA FUSÃO DA COPIADORA RICOH AFÍCIO MP-1500 - -	430,0000	430,00
003	1	UN	023.001.00488/GUIA DOS STRIPERS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	40,0000	40,00
004	5	UN	023.001.00330/MOLA DO STRIPER DA FUSÃO DA COPIADORA RICOH MP-1500 - -	12,0000	60,00
005	1	UN	015.001.00329/CONJUNTO DE ALIMENTAÇÃO DA GAVETA PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - -	90,0000	90,00

<b>Pedido 3199/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.070,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.070,00</b>

( UM MIL E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3200/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2851/2017 **Empenho:** 6961/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**

**Nome Fantasia COPY & COMPANY**

**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

**Bairro** JD. NOVA LEME

**Cidade** LEME

**Estado** SP

**CEP** 13610-970

**Nº Telefone** (019) 3572-2400

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90

**Nº Fax** (999) 800015-116

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 552

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** REQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA COPIADORA.

**Aplicação** EDUCAÇÃO - CARVALHO PINTO

**Nº Requisição** 3693/2017

**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	023.001.00491/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA PARA COPIADORA RICOH MP 2001 - -	1.190,0000	1.190,00

<b>Pedido 3200/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.190,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.190,00</b>

**( UM MIL E CENTO E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3201/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2863/2017 **Empenho:** 6390/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 6646 INSTITUTO APRENDER A SER - PESQUISA E FORMACAO NA AREA**

**EDUCACIONAL S/S LTDA - EPP**

**Nome Fantasia INSTITUTO APRENDER A SER**

**Endereço** AV IBIRAPUERA, Nº 2907, CONJ. 1313, 13 ANDAR

**Bairro** IBIRAPUERA

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 04029-200

**Nº Telefone** (011) 2503-5892

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.216.047/0001-00

**Nº Fax** (011) 2503-5895

**Inscr. Estadual** ISENT0

**Inscr. Municipal**

**e-mail** asaprenderaser@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 560

**Dest. Recurso** 012200000

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** CURSO DE CAPACITAÇÃO EM ÁGUAS DE LINDÓIA PARA ASSISTENTES PEDAGÓGICAS DESTE

DEPARTAMENTO.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**Nº Requisição** 3646/2017

**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	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO IX COLÓQUIO DE REFLEXÃO E FORMAÇÃO DE GESTORES DA EDUCAÇÃO DA INFÂNCIA, TEMÁTICA "GESTÃO DE QUALIDADE: DESAFIO DO TEMPO PRESENTE", NOS DIAS 05, 06 E 07 DE MAIO DE 2017, EM ÁGUAS DE LINDÓIA COM A PARTICIPAÇÃO DOS SEGUINTESSERVIDORES: RENATA ALICE CALIXTO DAMASCENO BORBA - RG: 23.935.065-0, CPF: 250.404.088-11; ELISABETH MASSUIA DA COSTA CRUZ - RG: 17.204.824, CPF: 107.849.438-00; MARIANA DE ALVARENGA LELLIS COLOGNEZ - RG: 33.646.361-3, CPF: 311.840.768-98, CLAUDIA DE CARVALHO - RG: 41.658.217-5, CPF: 348.266.998-83. -	2.360,0000	2.360,00

<b>Pedido 3201/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.360,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.360,00</b>

**( DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3201/2017**

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

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

**Processo Nº: 2863/2017 Empenho: 6390/2017 - 27/04/2017**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

<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, LIC

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3202/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2864/2017 **Empenho:** 6391/2017 - 27/04/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>6648 HOTEL MAJESTIC S A</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>HOTEL MAJESTIC</b>	
<b>Endereço</b>	PC DR. VICENTE RIZZO , Nº160	Bairro JARDIM PARAISO
<b>Cidade</b>	AGUAS DE LINDOIA	Estado SP
<b>CEP</b>	13940-000	Nº Telefone (011) 3672-2955
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	43.121.946/0001-19	Nº Fax (011) 3865-7010
<b>Inscr. Estadual</b>	153001396-110	Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	contato@hotelmajestic.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 560** **Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** .  
**Objeto** CURSO DE CAPACITAÇÃO EM ÁGUAS DE LINDÓIA PARA ASSISTENTES PEDAGÓGICAS DESTE DEPARTAMENTO. DESPESAS COM HOSPEDAGEM.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 3647/2017

**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	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM - HOSPEDAGEM REFERENTE À PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES: RENATA ALICE CALIXTO DAMASCENO BORBA - RG: 23.935.065-0, CPF: 250.404.088-11; ELISABETH MASSUIA DA COSTA CRUZ - RG: 17.204.824, CPF: 107.849.438-00; MARIANA DE ALVARENGA LELLIS COLOGNEZ - RG: 33.646.361-3, CPF: 311.840.768-98, CLAUDIA DE CARVALHO - RG: 41.658.217-5, CPF: 348.266.998-83, NO IX COLÓQUIO DE REFLEXÃO E FORMAÇÃO DE GESTORES DA EDUCAÇÃO DA INFÂNCIA ,TEMÁTICA "GESTÃO DE QUALIDADE: DESAFIO DO TEMPO PRESENTE", NOS DIAS 05, 06 E 07 DE MAIO DE 2017, EM ÁGUAS DE LINDÓIA, SENDO 02 DIÁRIAS EM APARTAMENTO QUÁDRUPLO COM PENSÃO COMPLETA. -	2.000,0000	2.000,00

<b>Pedido 3202/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.000,00</b>

**( DOIS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3202/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**

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

**Processo Nº: 2864/2017      Empenho: 6391/2017 - 27/04/2017**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

---

<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, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3203/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2852/2017 **Empenho:** 6945/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso** 011100000

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	PNEUS PARA VEÍCULO BVZ8931.	
<b>Aplicação</b>	ADMINISTRAÇÃO	
<b>Nº Requisição</b>	3669/2017	

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	4	UN	003.018.00020/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE, CONSTRUÇÃO RADIAL, NORMAL, SEM CÂMARA, DIMENSÕES 185 R14 C, ARO 14, CAPACIDADE DE CARGA 102, CÓDIGO DE VELOCIDADE "R", NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA E CERTIFICADO DO INMETRO, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 4071263 - -	280,0000	1.120,00
002	4	UN	003.018.00031/VÁLVULA DE SEGURANÇA PARA PNEUS SEM CÂMARA - -	7,5000	30,00

<b>Pedido 3203/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.150,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 3204/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2853/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Anulação de Empenho:** 7332/2017**Fornecedor** 6573 **CF DO BRASIL TECHNOLOGIES LTDA - ME****Nome Fantasia** CF DO BRASIL**Endereço** RUA HENRIQUE LUPO, 1.744, ANDAR 1**Bairro** RESIDENCIAL FONTE**Cidade** ARARAQUARA**Estado** SP**CEP** 14802-446**Nº Telefone** (016) 3311-1000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.199.051/0001-97**Nº Fax** ( )**Inscr. Estadual** 181.184.000.113**Inscr. Municipal****e-mail** contato@cfdo brasil.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 401**Dest. Recurso** 055000045**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** REINSTALAÇÃO SOFTWARE - AUDESP: RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - REPASSE MENSAL: R\$ 1.770,00.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Nº Requisição** 3674/2017**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	017.001.01219/SERVIÇO DE SUPORTE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA SOFTWARE - RELÓGIO PONTO - -	230,0000	230,00

<b>Pedido 3204/2017</b>	<b>Total</b>	<b>230,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>230,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**


---

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


---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3205/2017

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

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

**Processo Nº:** 2854/2017 **Empenho:** 6951/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia** FLORICULTURA DO COBRINHA

**Endereço** RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468

**Bairro** VILA CONRADOF

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-820

**Nº Telefone** (019) 633-1530

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.720.470/0001-20

**Nº Fax** (019) 633-1530

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** falecom@funerariacobrinha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 310

**Dest. Recurso** 055000019

**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** ATIVIDADE EM COMEMORAÇÃO AO DIA 1º DE MAIO - BAIRRO 1º DE MAIO - AUDESP:

RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015- REPASSE MENSAL R\$ 12.000,00.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3676/2017

**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	016.003.00253/VASO DE FLORES - BEGÔNIA - -	45,0000	45,00
002	1	UN	016.003.00252/ARRANJO DE FLORES DIVERSAS, COLORIDO, EM TUFOS - ARRANJO DE 20 CM NAS CORES ROSA E VERDE -	80,0000	80,00

<b>Pedido 3205/2017</b>	<b>Total</b>	<b>125,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>125,00</b>

( CENTO E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3206/2017

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

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

**Processo Nº:** 2855/2017 **Empenho:** 6953/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 3922 **JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME**

**Nome Fantasia** VIDROPARTS

**Endereço** RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-742

**Nº Telefone** (999) 3631-8031

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

**Nº Fax** (999) 3623-4750

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 362

**Dest. Recurso** 055000004

**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 VEÍCULO KOMBI PLACA BPY 9531 - AUDESP: RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3678/2017

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MANUTENÇÃO COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS: TROCAR O FORRO DA PORTA DIANTEIRA E A MAÇANETA EXTERNA DIANTEIRA -	160,0000	160,00

<b>Pedido 3206/2017</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

( CENTO E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3207/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2856/2017 **Empenho:** 6939/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

**Nome Fantasia** IPEFAE

**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-672

**Nº Telefone** (999) 3622-3119

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 95

**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** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIO PARA O SETOR DE LICITAÇÕES.

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição** 3687/2017

**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	8	MES	017.001.00617/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - 01 ESTAGIÁRIO PARA O SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS. PERÍODO: MAIO A DEZEMBRO DE 2017. -	1.050,0000	8.400,00

<b>Pedido 3207/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.400,00</b>

**( OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3208/2017

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

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

**Processo Nº:** 2857/2017 **Empenho:** 6952/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 6191 **BERTOLOTO COMÉRCIO DE TINTA LTDA ME**

**Nome Fantasia** **ARMAZÉM DAS CORES**

**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 1213

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3631-5734

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.974.454/0001-17

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** loja1@armazemdascotes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 310

**Dest. Recurso** 055000019

**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 CENTRO COMUNITÁRIO 1º DE MAIO, AUDESP: RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - REPASSE MENSAL R\$ 12.000,00.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3689/2017

**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	5	UN	001.001.00356/CORANTE A BASE DE AGUA - VERMELHO - FRASCO 50 ML - -	3,0000	15,00
002	3	UN	001.001.00357/CORANTE A BASE DE AGUA - VERDE - FRASCO 50 ML - -	3,0000	9,00

<b>Pedido 3208/2017</b>	<b>Total</b>	<b>24,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>24,00</b>

**( VINTE E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3209/2017

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

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

**Processo Nº:** 2859/2017 **Empenho:** 6947/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1164 **M. C. TRATOR PEÇAS E SERVIÇOS LTDA**

**Nome Fantasia** MC TRATORES

**Endereço** RUA DR CELSO DA SILVEIRA REZENDE, 1062

**Bairro** JD LEONOR

**Cidade** CAMPINAS

**Estado** SP

**CEP** 13042-030

**Nº Telefone** (019) 3231-9108

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.929.011/0001-86

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** marcelo@mctrator.com.br/mctractorpecas@hotmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 189

**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 RODAS PARA MAQUINAS 0066 MAQUINA MICHIGAN 002.

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3707/2017

**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	003.018.00083/RODA COM FRISO 55C, 12 FUIROS Nº ORIGINAL 12.705.379, PARA PNEU 17.5 X 25 - MAQUINA MICHIGAN 55C 002 -	3.500,0000	3.500,00
002	1	UN	003.018.00084/RODA COM FRISO FW140, 12 FUIROS Nº ORIGINAL 75.320.646, PARA PNEU 75.5 X 25 - MAQUINA FIAT 140 0066 -	3.800,0000	3.800,00

<b>Pedido 3209/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.300,00</b>

**( SETE MIL E TREZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3210/2017

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

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

**Processo Nº:** 2860/2017 **Empenho:** 6948/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1162 **SUPERTRACTOR PEÇAS E SERVIÇOS LTDA**

**Nome Fantasia** SUPERTRACTOR

**Endereço** AV. BADEN POWELL, 262

Bairro JD. NOVA EUROPA

**Cidade** CAMPINAS

**Estado** SP

**CEP** 13040-093

**Nº Telefone** (19) 3738-3500

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.668.273/0001-34

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** supertractor@supertractor.com.br, <vendas@supertrac

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 189

**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 PÁ CARREGADEIRA VOLVO 59.

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3708/2017

**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	003.003.00082/ALAVANCA - TROCA DE MARCHA Nº ORIGINAL 11039409 PARA PÁ CARREGADEIRA VOLVO 59. -	965,0000	965,00

<b>Pedido 3210/2017</b>	<b>Total</b>	<b>965,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>965,00</b>

( NOVECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3211/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2858/2017 **Empenho:** 6946/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1135 **TONI CHAVEIRO LTDA ME**

**Nome Fantasia** **TONI CHAVEIRO**

**Endereço** AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 1387-000

**Nº Telefone** (019) 3633-4254

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.040.097/0001-29

**Nº Fax** (999) 9707 6173

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 213 **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

**Validade** SESSENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CONFECÇÕES DE CHAVES , CONCERTO DE MIOLOS E FECHADURAS PARA O EXERCÍCIO DE 2017.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Nº Requisição** 3702/2017

**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	017.001.00821/EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO, CONFECÇÃO DE CÓPIAS, CONCERTO DE FECHADURA E OUTROS SERVIÇOS DE PEQUENOS REPAROS RELATIVOS A CHAVES. --	400,0000	400,00

<b>Pedido 3211/2017</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3212/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2861/2017 **Empenho:** 6941/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2846 A.C.N. DE OLIVEIRA - ME****Nome Fantasia JORNAL MOMENTO ESPORTIVO****Endereço** AV. RODRIGUES ALVES Nº 822

Bairro JD. SANTO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**Estado** SP**CEP** 13870-000**Nº Telefone** 3623-2838**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.554.727/0001-34**Nº Fax** 9717-1632**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** leivex@gmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 31**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** 2x publicações de ações esportivas do município. Tamanho 1 página 25,5x28cm colorida.**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social**Nº Requisição** 3713/2017**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	2	SERV	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - 2x publicações de ações esportivas do município. Tamanho 1 página 25,5x28cm colorida. -	800,0000	1.600,00

<b>Pedido 3212/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.600,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3213/2017

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

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

**Processo Nº:** 2862/2017 **Empenho:** 6942/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10226 **LUIS FRANCO DE OLIVEIRA JUNIOR 38380228820**

**Nome Fantasia** **AF COMUNICACAO & ASSESSORIA**

**Endereço** PC DA CATEDRAL, Nº 98 - SALA 10; EDIF JP 1

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-009

**Nº Telefone** (019) 98270-6644

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.788.766/0001-52

**Nº Fax** (019) 3623-5991

**Inscr. Estadual** 639.102.040.118

**Inscr. Municipal**

**e-mail** lfrancojunior@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 31

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO

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

**Garantia** .

**Objeto** Contratação de empresa para locução ao vivo dos jogos do futebol amador se faz necessária uma vez que, a divulgação dos jogos incentiva o esporte amador no município.

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Nº Requisição** 3715/2017

**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	017.001.01011/SERVIÇO DE LOCUÇÃO DE EVENTOS - Locução ao vivo em emissora de rádio dos jogos do Futebol Amador. -	200,0000	200,00

<b>Pedido 3213/2017</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

**( DUZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3215/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2865/2017 **Empenho:** 6372/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2207 **USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME**

**Nome Fantasia** **USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME**

**Endereço** SITIO CAPITUVA KM 04 S/N

**Bairro** VIA ACESSO 1º MAIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** (999) 3623-4431

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.866.001/0001-74

**Nº Fax** (999) 3623-4331

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** diegosaojoao@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 571

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 079/16 TA 01/17

**Aplicação** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

**Nº Requisição** 3569/2017

**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	11250	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7500	30.937,50

<b>Pedido 3215/2017</b>	<b>Total</b>	<b>30.937,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30.937,50</b>

**( TRINTA MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3218/2017** Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 6678/2017 - 27/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

Nome Fantasia **PADARIA SANTA ROSA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622-3858

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ASSISTENCIA SOCIAL

Ficha Nº 352 Dest. Recurso 055000004

Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 049/17

Objeto LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS E DERIVADOS

Aplicação DEPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Contrato 49 / 2017

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
004	1440	KIT	006.001.00093/KIT LANCHE CONTENDO: 02 PÃES FRANCESES DE 50 GRAMAS; RECHEADOS COM APROXIMADAMENTE 40 GRAMAS DE MUSSARELA E APROXIMADAMENTE 40 GRAMAS DE APRESUNTADO CADA UM; 01 BANANA FRESCA TIPO NANICA <b>PRÓPRIA</b>	7,0000	10.080,00
008	50	UN	006.001.00171/LANCHE EM PÃO DE FORMA INTEGRAL, COM ALFACE, TOMATE, FRANGO E MAIONESE <b>PRÓPRIA</b>	4,8000	240,00
005	400	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO <b>PRÓPRIA</b>	4,8000	1.920,00
010	52	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. <b>COCA-COLA</b>	7,8000	405,60
012	2	CT	006.005.00009/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ESFIHA RECHEADA DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	40,0000	80,00

**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3218/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 6678/2017 - 27/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	2	CT	006.005.00021/SALGADO FOLHADO TIPO CROISSANT PRESUNTO E QUEIJO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	50,0000	100,00
013	2	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	40,0000	80,00
001	66	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO GOIABA / ABACAXI / PESSEGO <b>DEL VALLE</b>	6,0000	396,00

Pedido 3218/2017	Total	13.301,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.301,60

( TREZE MIL E TREZENTOS E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3219/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 6679/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**

**Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625**

**Bairro VILA CONRADO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-251**

**Nº Telefone (019) 3622-3858**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail padariasantarosa@bol.com.br**

**Local de Entrega ASSISTENCIA SOCIAL**

**Ficha Nº 351**

**Dest. Recurso 025000023**

**Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO**

**Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega CONFORME CONTRATO**

**Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**

**Garantia CONT 049/17**

**Objeto LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS E DERIVADOS**

**Aplicação DEPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Nº Contrato 49 / 2017**

**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	1060	KIT	006.001.00166/KIT LANCHE CONTENDO 01 PÃO FRANCÊS DE 50 GR, 20 GR DE APRESUNTADO, 20 GR DE MUSSARELA, 01 SUCO DE FRUTA DE CAIXINHA DE 200 ML E 01 BANANA NANICA <b>PRÓPRIA</b>	5,5000	5.830,00

Pedido 3219/2017	<b>Total</b>	<b>5.830,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.830,00</b>

**( CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3220/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 6680/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**

**Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625**

**Bairro VILA CONRADO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-251**

**Nº Telefone (019) 3622-3858**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail padariasantarosa@bol.com.br**

**Local de Entrega ASSISTENCIA SOCIAL**

**Ficha Nº 310**

**Dest. Recurso 055000019**

**Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO**

**Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega CONFORME CONTRATO**

**Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**

**Garantia CONT 049/17**

**Objeto LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS E DERIVADOS**

**Aplicação DEPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Nº Contrato 49 / 2017**

**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
009	12	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. <b>PRÓPRIA</b>	19,5000	234,00
005	125	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO <b>PRÓPRIA</b>	4,8000	600,00
003	380	UN	006.001.00091/MINI CACHORRO QUENTE EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR., RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 20 GR. DE SALSICHA E MOLHO DE TOMATE. <b>PRÓPRIA</b>	1,2500	475,00
006	60	KG	006.001.00105/MINI PÃO DE QUEIJO <b>PRÓPRIA</b>	23,0000	1.380,00
010	35	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. <b>COCA-COLA</b>	7,8000	273,00



Pedido de Compra 3190/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3220/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 6680/2017 - 27/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	2	CT	006.005.00009/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ESFIHA RECHEADA DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	40,0000	80,00
017	5	CT	006.005.00029/SALGADO ASSADO TIPO MINI PIZZA - COBERTA COM PRESUNTO, MUSSARELA E ORÉGANO. PESO APROXIMADO 25 GRAMAS. DIÂMETRO APROXIMADO DE 5 CM <b>PRÓPRIA</b>	50,0000	250,00
016	3	CT	006.005.00021/SALGADO FOLHADO TIPO CROISSANT PRESUNTO E QUEIJO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	50,0000	150,00
001	70	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO GOIABA / ABACAXI / PÊSSEGO <b>DEL VALLE</b>	6,0000	420,00

Pedido 3220/2017	<b>Total</b>	<b>3.862,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.862,00</b>

( TRÊS MIL E OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3221/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 6681/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**

**Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625**

**Bairro VILA CONRADO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-251**

**Nº Telefone (019) 3622-3858**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail padariasantarosa@bol.com.br**

**Local de Entrega ASSISTENCIA SOCIAL**

**Ficha Nº 309**

**Dest. Recurso 055000001**

**Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO**

**Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega CONFORME CONTRATO**

**Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**

**Garantia CONT 049/17**

**Objeto LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS E DERIVADOS**

**Aplicação DEPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Nº Contrato 49 / 2017**

**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
009	48	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. <b>PRÓPRIA</b>	19,5000	936,00
005	800	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO <b>PRÓPRIA</b>	4,8000	3.840,00
002	210	UN	006.001.00090/MINI LANCHE DE FRANGO EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR.; RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 25 GR. DE PATÊ DE FRANGO DESFIADO, MAIONESE E CHEIRO VERDE. <b>PRÓPRIA</b>	1,2500	262,50
010	265	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. <b>COCA-COLA</b>	7,8000	2.067,00

<b>Pedido 3221/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.105,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3221/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2017**

**Empenho: 6681/2017 - 27/04/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**

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

**7.105,50**

**( SETE MIL E CENTO E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

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

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3222/2017

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 6682/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

**Nome Fantasia** PADARIA SANTA ROSA

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** (019) 3622-3858

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ASSISTENCIA SOCIAL

**Ficha Nº** 411

**Dest. Recurso** 055000007

**Endereço** RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** CONT 049/17

**Objeto** LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS E DERIVADOS

**Aplicação** DEPTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Nº Contrato** 49 / 2017

**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
011	20	PCT	006.002.00240/BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA, OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78) <b>PRÓPRIA</b>	4,5000	90,00
009	40	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. <b>PRÓPRIA</b>	19,5000	780,00
005	200	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO <b>PRÓPRIA</b>	4,8000	960,00
003	600	UN	006.001.00091/MINI CACHORRO QUENTE EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR., RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 20 GR. DE SALSICHA E MOLHO DE TOMATE. <b>PRÓPRIA</b>	1,2500	750,00



Pedido de Compra 3190/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3222/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 6682/2017 - 27/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	600	UN	006.001.00090/MINI LANCHE DE FRANGO EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR.; RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 25 GR. DE PATÊ DE FRANGO DESFIADO, MAIONESE E CHEIRO VERDE. <b>PRÓPRIA</b>	1,2500	750,00
006	15	KG	006.001.00105/MINI PÃO DE QUEIJO <b>PRÓPRIA</b>	23,0000	345,00
010	75	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. <b>COCA-COLA</b>	7,8000	585,00
012	5	CT	006.005.00009/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ESFIHA RECHEADA DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	40,0000	200,00
017	5	CT	006.005.00029/SALGADO ASSADO TIPO MINI PIZZA - COBERTA COM PRESUNTO, MUSSARELA E ORÉGANO. PESO APROXIMADO 25 GRAMAS. DIÂMETRO APROXIMADO DE 5 CM <b>PRÓPRIA</b>	50,0000	250,00
016	5	CT	006.005.00021/SALGADO FOLHADO TIPO CROISSANT PRESUNTO E QUEIJO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	50,0000	250,00
013	5	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	40,0000	200,00
014	5	CT	006.005.00013/SALGADO FRITO TIPO FESTA - KIBE DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	40,0000	200,00
015	5	CT	006.005.00018/SALGADO FRITO TIPO FESTA, BOLINHA DE QUEIJO, PESO APROXIMADO 25 GRAMAS <b>PRÓPRIA</b>	40,0000	200,00
001	125	LT	006.001.00067/SUCO NECTAR DE FRUTA - 1 LITRO GOIABA, PÊSSEGO, ABACAXI DEL VALLE	6,0000	750,00



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3222/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 21/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 6682/2017 - 27/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 3222/2017	Total	6.310,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	6.310,00

( SEIS MIL E TREZENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

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

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3224/2017

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

**Processo Nº:** 2870/2017 **Empenho:** 6392/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1442 ASSOC. PESSOAS PORT. DEFIC. SÃO FRANCISCO DE ASSIS**

**Nome Fantasia SÃO FRANCISCO DE ASSIS**

**Endereço** RUA AUGUSTO CAETANO, Nº 275

**Bairro** NOVA SÃO JOÃO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-740

**Nº Telefone** (019) 36222899

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.161.810/0001-09

**Nº Fax** (999)

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 342 Dest. Recurso** 015100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD) E SUAS FAMÍLIAS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3305/2017

**Responsável** jorge

**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	108.001.00004/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD) E SUAS FAMÍLIAS - ABRIL A DEZEMBRO -	26.629,2000	26.629,20

<b>Pedido 3224/2017</b>	<b>Total</b>	<b>26.629,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26.629,20</b>

**( VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

**BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD**  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

**RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3225/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2712/2017 **Empenho:** 6400/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5600 **ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES DE S J B VISTA E REGIÃO**

**Nome Fantasia** APROSA

**Endereço** EST S. J. DA BOA VISTA A ESPIRITO SANTO DO PINHAL Bairro TRES FAZENDAS

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

**CEP** 13870-972

**Nº Telefone** (019) 99817-6097

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.149.240/0001-31

**Nº Fax** (019) 3633-4260

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mig.assessoria@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 573

**Dest. Recurso** 052100010

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

**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 050/17

**Aplicação** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

**Nº Requisição** 3926/2017

**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	665	KG	006.003.00057/MARACUJÁ AZEDO TIPO A -	8,8000	5.852,00
002	1300	KG	006.003.00056/MILHO VERDE EXTRA -	2,2000	2.860,00
003	10000	UN	006.001.00054/CHEIRO VERDE -	3,5300	35.300,00
004	2500	KG	006.001.00141/LIMÃO TAITI -	5,3300	13.325,00
005	700	KG	006.003.00073/PIMENTÃO VERDE EXTRA AA	4,5000	3.150,00

<b>Pedido 3225/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60.487,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60.487,00</b>

**( SESENTA MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3226/2017

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

**Processo Nº:** 2871/2017 **Empenho:** 6393/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1442 ASSOC. PESSOAS PORT. DEFIC. SÃO FRANCISCO DE ASSIS**

**Nome Fantasia SÃO FRANCISCO DE ASSIS**

Endereço RUA AUGUSTO CAETANO, Nº 275

Bairro NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-740

Nº Telefone (019) 36222899

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.161.810/0001-09

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 344 Dest. Recurso 055000003**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD) E SUAS FAMÍLIAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3306/2017

Responsável **jorge**

**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	108.001.00004/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD) E SUAS FAMÍLIAS - ABRIL A DEZEMBRO -	26.163,0000	26.163,00

Pedido 3226/2017	<b>Total</b>	<b>26.163,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>26.163,00</b>

**( VINTE E SEIS MIL E CENTO E SESENTA E TRÊS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3227/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2713/2017 **Empenho:** 6402/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5600 **ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES DE S J B VISTA E REGIÃO**  
**Nome Fantasia** APROSA  
**Endereço** EST S. J. DA BOA VISTA A ESPIRITO SANTO DO PINHAL Bairro TRES FAZENDAS  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-972 **Nº Telefone** (019) 99817-6097  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.149.240/0001-31 **Nº Fax** (019) 3633-4260  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mig.assessoria@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 574 **Dest. Recurso** 052200010

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 050/17  
**Aplicação** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR  
**Nº Requisição** 3927/2017

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	9450	KG	006.003.00003/ALFACE CRESPA EXTRA - -	7,3700	69.646,50
002	3440	KG	006.003.00024/REPOLHO GRAÚDO EXTRA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	2,8700	9.872,80
003	3020	KG	006.003.00066/BETERRABA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	3,2700	9.875,40
004	800	KG	006.003.00078/RÚCULA FRESCA DE PRIMEIRA QUALIDADE, TAMANHO E COLORAÇÃO UNIFORMES, ISENTA DE ENFERMIDADES E MATERIAL TERROSO, SEM DANOS FÍSICOS E MECÂNICOS ORIUNDOS DO MANUSEIO E TRANSPORTE. ACONDICIONADOS EM MAÇO DE APROXIMADAMENTE 500 GR. -	8,3700	6.696,00
005	770	KG	006.003.00009/BRÓCOLI EXTRA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	9,2000	7.084,00
006	700	KG	006.003.00048/CHICÓRIA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	6,8000	4.760,00
007	675	KG	006.003.00049/COUVE DE PRIMEIRA QUALIDADE -	7,3700	4.974,75
008	9520	KG	006.003.00030/BANANA NANICA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	4,2000	39.984,00
009	5880	KG	006.003.00011/CEBOLA MÉDIA NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE -	3,3700	19.815,60



Pedido de Compra 3190/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3227/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2713/2017 Empenho: 6402/2017 - 27/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	6450	KG	006.003.00076/CENOURA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE; CAIXA COM 24 KG -	3,1300	20.188,50
011	6000	KG	006.003.00002/ABOBRINHA BRASILEIRA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	3,3700	20.220,00
012	13330	KG	006.003.00005/BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	4,4700	59.585,10
013	13330	KG	006.003.00079/TOMATE EXTRA AA PARA SALADA -	4,5000	59.985,00
014	3270	KG	006.001.00158/MANGA PALMER GRAÚDA DE PRIMEIRA QUALIDADE -	6,1000	19.947,00

Pedido 3227/2017	Total	352.634,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	352.634,65

( TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3228/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2714/2017 **Empenho:** 6401/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5600 **ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES DE S J B VISTA E REGIÃO**  
**Nome Fantasia** APROSA  
**Endereço** EST S. J. DA BOA VISTA A ESPIRITO SANTO DO PINHAL Bairro TRES FAZENDAS  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-972 **Nº Telefone** (019) 99817-6097  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.149.240/0001-31 **Nº Fax** (019) 3633-4260  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** mig.assessoria@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 572 **Dest. Recurso** 052100009

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 050/17  
**Aplicação** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR  
**Nº Requisição** 3928/2017

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	2630	KG	006.003.00068/CHUCHU EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE - -	3,7700	9.915,10
002	6810	KG	006.001.00156/FEIJÃO CARIOQUINHA DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE MATURAÇÃO E CONSERVAÇÃO, A GRANEL EM SACOS DE 30 KG. -	8,8000	59.928,00
003	1605	KG	006.003.00057/MARACUJÁ AZEDO TIPO A -	8,8000	14.124,00
<b>Pedido 3228/2017</b>				<b>Total</b>	<b>83.967,10</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>83.967,10</b>

**( OITENTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS E SESENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3229/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2877/2017 **Empenho:** 6373/2017 - 27/04/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2207</b>	<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	diegosaojoao@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 197** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 079/16 - continuidade  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRURURA  
**Nº Requisição** 3906/2017

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	472	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7500	1.298,00

<b>Pedido 3229/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.298,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.298,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3230/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 19/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** QESE

**Global/Estimativo**

**Anulação de Empenho:** 9423/2017

**Fornecedor** 10707 **ROBERTA MARTINS DA SILVA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VITOR RAMOS IZIDORO, 465

Bairro JARDIM CANAA II

Cidade MOGI GUAÇU

Estado SP

CEP 13848-843

Nº Telefone (019) 3868 7119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.568.268/0001-92

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao.nutriserv@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 571

**Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 47/2017

Objeto AQUISIÇÃO DE HORTIFRUGRANJEIROS

Aplicação SAÚDE

Nº Contrato 47 / 2017

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	22740	KG	006.003.00030/BANANA NANICA DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	2,3700	53.893,80
037	32196	KG	006.003.00052/MAÇA GALA, CAIXA COM 18 KG CONTENDO 150 UNIDADES CEAGESP	4,0000	128.784,00
027	21795	KG	006.003.00036/MELANCIA GRAÚDA (DE 8 A 10 KG CADA) CEAGESP	1,4400	31.384,80
017	8790	DZ	006.003.00022/OVO BRANCO MÉDIO CEAGESP	4,0000	35.160,00

Pedido 3230/2017	<b>Total</b>	<b>249.222,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>249.222,60</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E NOVE MIL E DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3230/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 19/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2017**

**Vínculo: QESE**

**Anulação de Empenho: 9423/2017**

---

<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, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3231/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 19/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 0/2017      Empenho: 6677/2017 - 27/04/2017  
 Vínculo: QESE

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 10707 ROBERTA MARTINS DA SILVA - ME**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço RUA VITOR RAMOS IZIDORO, 465      Bairro JARDIM CANAA II  
 Cidade MOGI GUAÇU      Estado SP  
 CEP 13848-843      Nº Telefone (019) 3868 7119  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.568.268/0001-92      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail licitacao.nutriserv@gmail.com

**Local de Entrega MERENDA**      **Ficha Nº 571**      **Dest. Recurso 052000004**

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO  
 Unidade Orçamentaria 11403      SETOR DE NUTRIÇÃO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 047/17  
 Objeto AQUISIÇÃO DE HORTIFRUGRANJEIROS  
 Aplicação SAÚDE  
 Nº Contrato 47 / 2017

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	7680	KG	006.001.00158/MANGA PALMER GRAÚDA DE PRIMEIRA QUALIDADE <b>CEAGESP</b>	3,5000	26.880,00
002	1920	KG	006.003.00004/ALHO NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM CABEÇA, TIPO 6 <b>CEAGESP</b>	19,0700	36.614,40
003	14000	KG	006.003.00005/BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE <b>CEAGESP</b>	2,0700	28.980,00
004	2880	KG	006.003.00021/MANDIOQUINHA TIPO AAA, DE PRIMEIRA QUALIDADE <b>CEAGESP</b>	6,5000	18.720,00
006	7200	KG	006.003.00029/ABACAXI PÉROLA TAMANHO MÉDIO DE PRIMEIRA QUALIDADE <b>CEAGESP</b>	2,5000	18.000,00
008	2880	KG	006.003.00031/LARANJA PERA CLASSIFICAÇÃO A; DE PRIMEIRA QUALIDADE <b>CEAGESP</b>	2,2000	6.336,00
010	2016	KG	006.003.00037/PERA TIPO WILLIAM-S, DE PRIMEIRA QUALIDADE <b>CEAGESP</b>	6,5000	13.104,00

Nº Pedido de Compra: **3231/2017**

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 19/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 6677/2017 - 27/04/2017

Vínculo: QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	1200	KG	006.003.00044/MANDIOCA GRAÚDA CEAGESP	2,0200	2.424,00
012	2304	KG	006.003.00050/BANANA MAÇA DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	5,0000	11.520,00
013	2520	KG	006.003.00051/LARANJA LIMA CLASSIFICAÇÃO A, GRAÚDA, DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	2,5000	6.300,00
015	2880	KG	006.003.00058/MAMÃO FORMOSA TIPO A CEAGESP	2,8900	8.323,20
016	6000	KG	006.003.00070/GOIABA VERMELHA (18 FRUTOS) CEAGESP	3,7000	22.200,00
017	3600	KG	006.003.00072/PEPINO CAIPIRA TIPO AA CEAGESP	1,9700	7.092,00
018	2400	KG	006.003.00076/CENOURA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE; CAIXA COM 24 KG CEAGESP	2,0800	4.992,00
019	960	KG	006.003.00077/MELÃO AMARELO 12/14 FRUTOS CEAGESP	2,4500	2.352,00
020	7200	KG	006.003.00079/TOMATE EXTRA AA PARA SALADA	3,4000	24.480,00
021	2016	KG	006.003.00081/MAMÃO HAVAI 18 FRUTOS (PESO DE 350G) CEAGESP	3,0000	6.048,00
022	2480	KG	006.003.00082/MAÇÃ ESTRANGEIRA RED DEL (80-163 FRUTOS) CEAGESP	5,7700	14.309,60
023	7164	KG	006.003.00030/BANANA NANICA DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	2,3700	16.978,68
037	10524	KG	006.003.00052/MAÇA GALA, CAIXA COM 18 KG CONTENDO 150 UNIDADES CEAGESP	4,0000	42.096,00



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3231/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 19/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 6677/2017 - 27/04/2017

Vínculo: QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
027	7005	KG	006.003.00036/MELANCIA GRAÚDA (DE 8 A 10 KG CADA) CEAGESP	1,4400	10.087,20
017	2730	DZ	006.003.00022/OVO BRANCO MÉDIO CEAGESP	4,0000	10.920,00

Pedido 3231/2017	Total	338.757,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	338.757,08

( TREZENTOS E TRINTA E OITO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3232/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 19/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 6685/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10707 ROBERTA MARTINS DA SILVA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VITOR RAMOS IZIDORO, 465

Bairro JARDIM CANAA II

Cidade MOGI GUAÇU

Estado SP

CEP 13848-843

Nº Telefone (019) 3868 7119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.568.268/0001-92

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao.nutriserv@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

**Ficha Nº 197**

**Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 048/17

Objeto AQUISIÇÃO DE HORTIFRUGRANJEIROS

Aplicação SAÚDE

Nº Contrato 47 / 2017

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	28	KG	006.003.00004/ALHO NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM CABEÇA, TIPO 6 CEAGESP	19,0700	533,96
002	312	KG	006.003.00005/BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	2,0700	645,84
004	52	KG	006.003.00029/ABACAXI PÉROLA TAMANHO MÉDIO DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	2,5000	130,00
006	234	KG	006.003.00031/LARANJA PERA CLASSIFICAÇÃO A; DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	2,2000	514,80
009	182	KG	006.003.00058/MAMÃO FORMOSA TIPO A CEAGESP	2,8900	525,98
010	52	KG	006.003.00072/PEPINO CAIPIRA TIPO AA CEAGESP	1,9700	102,44
011	52	KG	006.003.00076/CENOURA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE; CAIXA COM 24 KG CEAGESP	2,0800	108,16

**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3232/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 19/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 6685/2017 - 27/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	98	KG	006.003.00079/TOMATE EXTRA AA PARA SALADA	3,4000	333,20
023	416	KG	006.003.00030/BANANA NANICA DE PRIMEIRA QUALIDADE CEAGESP	2,3700	985,92
037	208	KG	006.003.00052/MAÇA GALA, CAIXA COM 18 KG CONTENDO 150 UNIDADES CEAGESP	4,0000	832,00
027	260	KG	006.003.00036/MELANCIA GRAÚDA (DE 8 A 10 KG CADA) CEAGESP	1,4400	374,40
017	200	DZ	006.003.00022/OVO BRANCO MÉDIO CEAGESP	4,0000	800,00

Pedido 3232/2017	Total	5.886,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.886,70

( CINCO MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3190/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3233/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2883/2017 **Empenho:** 6949/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016**Fornecedor 10372 CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 159 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 3901/2017

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
005	60	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELICIA	7,5200	451,20

Pedido 3233/2017	<b>Total</b>	<b>451,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>451,20</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017**

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

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3190/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3234/2017**

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

**Modalidade:** 18/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2882/2017 **Empenho:** 6388/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 31/2017

**Fornecedor 864**

**CIMENTOLANDIA COM. E REPR. MAT. DE CONSTRUÇÃO LTDA**

**Nome Fantasia** CIMENTOLÂNDIA

**Endereço** AV. ADEMIR GOMES DE LIMA, 547

Bairro DIST. INDUSTRIAL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13877-750

**Nº Telefone** (019) 3636-2121

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 61.562.302/0001-48

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** targelia.costa@cimentolandia.com.br,barbara.paroli

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

**Ficha Nº** 159

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO

**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** REQUISIÇÃO Nº: 3891/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 031/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO.

**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Nº Requisição** 3942/2017

**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	50	KG	004.001.00034/ARAME RECOZIDO N.18 - ArcelorMittal	6,1500	307,50
002	50	KG	004.001.00759/ARAME RECOZIDO N°12 - ArcelorMittal	5,8000	290,00
003	20	SC	004.002.00041/CAL HIDRATADA - SACO 20 KG - Itau	9,5000	190,00
004	300	SC	004.002.00039/CIMENTO PORTLAND COMPOSTO (CP II-E); COMPOSTO DE ESCÓRIA GRANULADA DE ALTO FORNO; COM RESISTÊNCIA DE 32 MPA; FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE CLINQUER+SULF.CALCIO 94-56%; E FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE ESCÓRIA DE 6-34%; COM FAIXA DE PORCENTAGEM DE MATERIAL CARBONATICO DE 0-10%; EMBALAGEM EM SACOS DE PAPEL TIPO "KRAFT"; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE RESÍDUO INSOLÚVEL MENOR OU IGUAL A 2,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE PERDA AO FOGO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ÓXIDO DE MAGNÉSIO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE TRIÓXIDO DE ENXOFRE MENOR OU IGUAL A 4%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ANIDRIDO CARBÔNICO	21,5000	6.450,00



Pedido de Compra 3190/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3234/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 18/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2882/2017 Empenho: 6388/2017 - 27/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 31/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			MENOR OU IGUAL A 5%; COM LIMITE DE TEMPO DE FIM DE PEGA MENOR OU IGUAL A 10 HORAS; LIMITE DE EXPANSIBILIDADE A FRIO/QUENTE MENOR OU IGUAL A 5 MM; LIMITE DE TEMPO DE INÍCIO DE PEGA MENOR OU IGUAL A 1 HORA; NORMATIZAÇÃO CONFORME NBR 11578, EB 208, MB-1153. APRESENTAÇÃO: SACO DE 50 KG. - <b>Itau</b>		
005	100	BAR	004.002.00332/VERGALHÃO AÇO CA - 50 1" (25 MM) NERVURADO, COMPRIMENTO: 12 METROS - <b>ArcelorMittal</b>	158,0000	15.800,00
006	100	BAR	004.002.00333/VERGALHÃO AÇO CA - 50 1/4" (5 MM) NERVURADO, COMPRIMENTO 12 METROS - <b>ArcelorMittal</b>	10,8000	1.080,00
007	100	BAR	004.002.00334/VERGALHÃO AÇO CA - 50 5/16" (8 MM) NERVURADO, COMPRIMENTO: 12 METROS - <b>ArcelorMittal</b>	18,0000	1.800,00
008	100	BAR	004.002.00335/VERGALHÃO AÇO CA - 50 3/16" (4 MM) NERVURADO, COMPRIMENTO: 12 METROS - <b>ArcelorMittal</b>	5,0000	500,00
009	100	BAR	004.002.00336/VERGALHÃO AÇO CA - 50 3/8" (10 MM) NERVURADO, COMPRIMENTO: 12 METROS - <b>ArcelorMittal</b>	26,5000	2.650,00

Pedido 3234/2017	<b>Total</b>	<b>29.067,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>29.067,50</b>

( VINTE E NOVE MIL E SESENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO