



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3235/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2888/2017 **Empenho:** 7007/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 4167 **MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** J.A SEGURANÇA  
**Endereço** RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13875-249 **Nº Telefone** (019) 3633-4809  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.915.348/0001-10 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** machadoetujeira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 752 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO.  
**Aplicação** PARA O CAPS AD  
**Nº Requisição** 3818/2017

**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	MES	017.001.00629/SERVIÇOS DE CONTROLE, OPERAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE PORTARIAS E EDIFÍCIOS 24 HORAS - -	2.500,0000	2.500,00

<b>Pedido 3235/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3236/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2889/2017 **Empenho:** 7013/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3746 D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA**

**Nome Fantasia D. D. HIG**

**Endereço** AV JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593

Bairro JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL

**Estado** SP

**CEP** 13880-000

**Nº Telefone** (999) 99215-9707

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.959.221/0001-30

**Nº Fax** (019) 36439915 ,

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 492

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** Locação de banheiros para utilização nos eventos em comemoração ao Dia do Trabalho a serem realizados nos dia 29 e 30 de abril e 1º de maio de 2017.

**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**Nº Requisição** 3888/2017

**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	3	DIA	017.001.00031/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD - -	600,0000	1.800,00
002	3	DIA	017.001.00032/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS PARA DEFICIENTES - -	150,0000	450,00

<b>Pedido 3236/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.250,00</b>

**( DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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: 3 / 46)

Sistema CECAM  
Data: 18/10/2017 15:37  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3235/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3237/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2890/2017 **Empenho:** 6993/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10717 SILVIA MARIA PERES GOMES****Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSÉ OLIVEIRA AZEVEDO, 36

Bairro PQ JEQUITIBAS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-444

Nº Telefone (019) 3631-7202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 024.410.838-21

Nº Fax (019) 98185-0722

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail silviampg@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 063/08 TA 11/17

Aplicação APD

Nº Requisição 3648/2017

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	9	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008 - Silvia Maria Peres Gomes - dec abril a dezembro de 2017 -	1.910,8700	17.197,83

<b>Pedido 3237/2017</b>	<b>Total</b>	<b>17.197,83</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17.197,83</b>

**( DEZESSETE MIL E CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3238/2017**

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

**Modalidade:** 1/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2895/2017 **Empenho:** 7029/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 11/2017

**Fornecedor 10662 DEALER DISTRIBUIDORA DE PNEUS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

**DEALER**

Endereço R DOUTOR GABRIEL PIZA, 600

Bairro SANTANA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02036-011

Nº Telefone (011) 4508-4733

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.255.979/0001-04

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 142.464.238.119

Inscr. Municipal

e-mail assistentevendas@pneudouglas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 227

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REQUISIÇÃO Nº: 3135/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 11/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 3952/2017

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	003.018.00006/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R13; ARO 13; CAPACIDADE DE CARGA IC82; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 1082868. - <b>Seiberling</b>	158,0000	632,00
002	12	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 - <b>Firestone</b>	250,5000	3.006,00

<b>Pedido 3238/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.638,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.638,00</b>

**( TRÊS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3238/2017**

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

**Modalidade: 1/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2895/2017 Empenho: 7029/2017 - 28/04/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 11/2017**

---

<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

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

(Página: 6 / 46)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:37

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3235/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3239/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2891/2013 **Empenho:** 6994/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5991 ROBERTO ROSSI PERES****Nome Fantasia**

Endereço RUA GABRIEL BARGAS MALDONADO, 25

Bairro SOLÁRIO DA MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-407

Nº Telefone (999) 3633-1102

C.P.F / C.N.P.J. Nº 618.436.798-68

Nº Fax (019) 99172-8602

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pereshs@peres.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 063/08 TA 11/17

Aplicação APD

Nº Requisição 3751/2017

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	9	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008 - Roberto Rossi Peres abril a dezembro de 2017 -	810,2700	7.292,43

<b>Pedido 3239/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.292,43</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.292,43</b>

**( SETE MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 7 / 46)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:37

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3235/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3240/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2892/2017 **Empenho:** 6995/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10720 EDI MARIA APARECIDA PERES MEZZADRI****Nome Fantasia**

Endereço AV. PADRE JAIME, 1485 - PLANALTO VERDE

Bairro JD. SELMA

Cidade MOGI GUACU

Estado SP

CEP 13843-085

Nº Telefone (019) 3362-1176

C.P.F / C.N.P.J. Nº 966.260.628-91

Nº Fax (019) 99786-6681

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariainesperes@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 063/08 TA 11/17

Aplicação APD

Nº Requisição 3750/2017

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	9	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008 - Edi Maria Aparecida Peres Mezzadri abril a dezembro de 2017 -	810,2700	7.292,43

<b>Pedido 3240/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.292,43</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.292,43</b>

**( SETE MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 8 / 46)

Sistema CECAM  
Data: 18/10/2017 15:37  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3235/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3241/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 6996/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10721 MARIA INEZ PEREZ****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA BRASILIA, 971

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (019) 3623-4405

C.P.F / C.N.P.J. Nº 050.777.668-27

Nº Fax (019) 99660-7011

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariainesperes815@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 063/08 TA 11/17

Aplicação APD

Nº Requisição 3748/2017

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	9	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008 - Maria Inez Peres abril a dezembro de 2017 -	810,2700	7.292,43

<b>Pedido 3241/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.292,43</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.292,43</b>

**( SETE MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

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



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3242/2017**

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

**Modalidade:** 1/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2896/2017 **Empenho:** 7030/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2017

**Fornecedor 10661 CPA - COMERCIAL E IMPOTADORA DE PNEUS LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço R EUGENIO BELLOTTO, 200 - GALPÃO F

Bairro VILA LIVIERO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04185-160

Nº Telefone (011) 3224-5249

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.538.565/0001-05

Nº Fax (011) 3224-5247

Inscr. Estadual 144.986.240.110

Inscr. Municipal 5.307.606-0

e-mail cpa.comercial@pirelli.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REQUISIÇÃO Nº: 3136/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 10/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 3953/2017

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	20	UN	003.018.00028/PNEUMÁTICO PARA CAMINHÃO, ÔNIBUS E SEUS REBOCADOS; DIMENSÕES 10.00-20, PARA RODA DIRECIONAL (BORRACHUDO); CONSTRUÇÃO DIAGONAL; ARO 20; 16 LONAS; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA INMETRO; ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 1100750. - RT59	892,0000	17.840,00

Pedido 3242/2017	<b>Total</b>	<b>17.840,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>17.840,00</b>

( DEZESSETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3243/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

**Processo Nº:** 2894/2017 **Empenho:** 6997/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10719 GIANNA PAULA ROSSI PERES MIACHON**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA MARTINIANO DE CARVALHO, 836 - AP. 24 BL. 4 Bairro BELA VISTA

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 01321-000

Nº Telefone (011) 3213-6534

C.P.F / C.N.P.J. Nº 059.203.848-32

Nº Fax (019) 99342-0359

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail giannamiachon@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 063/08 TA 11/17

Aplicação APD

Nº Requisição 3749/2017

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	9	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - Continuidade do contrato nº 063/2008 - Gianna Paula Rossi Peres Miachon abril a dezembro de 2017 -	808,7900	7.279,11

<b>Pedido 3243/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.279,11</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.279,11</b>

**( SETE MIL E DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E ONZE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3244/2017**

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

**Modalidade:** 1/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2897/2017 **Empenho:** 7031/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 12/2017

**Fornecedor 6638 LINCETRATOR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -**

**Nome Fantasia**

**EPP**

**LINCETRATOR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**

Endereço R AMADOR LONGHINI, Nº 40

Bairro RES. PEDRO MONTELEON

Cidade CATANDUVA

Estado SP

CEP 15812-060

Nº Telefone (017) 3531-0080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.371.179/0001-00

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 260.184.892.115

Inscr. Municipal

e-mail lincetractor@lincetractor.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 227

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REQUISIÇÃO Nº: 3137/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 12/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 3954/2017

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	UN	003.018.00024/PNEUMÁTICO PARA CAMINHÃO, ÔNIBUS E SEUS REBOCADOS, DIMENSÕES 7.50R16, CONSTRUÇÃO RADIAL, ARO 16, 10 LONAS F, NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA INMETRO, ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 2625547. - <b>Pirelli</b>	486,2500	3.890,00

<b>Pedido 3244/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.890,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.890,00</b>

**( TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3245/2017**

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

**Modalidade:** 1/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2898/2017 **Empenho:** 7032/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 13/2017

**Fornecedor 10663 PNEU BOM LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R LUIZ COSTA, 400 - SALA 01

Cidade TAPEJARA

CEP 99950-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.609.270/0001-74

Inscr. Estadual 138/0047975

e-mail pneubom@outlook.com

Bairro SÃO CISTOVÃO

Estado RS

Nº Telefone (054) 3344-1193

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REQUISIÇÃO Nº: 3138/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 13/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 3956/2017

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	UN	003.018.00027/PNEUMÁTICO PARA MÁQUINAS FORA DE ESTRADA; 14.00-24 NOVO (PRIMEIRA VIDA); 16 LONAS. - <b>Roadguider G2L2</b>	1.840,0000	3.680,00
002	10	UN	003.018.00029/PNEUMÁTICO PARA CAMINHÃO, ÔNIBUS E SEUS REBOCADOS; DIMENSÕES 10.00-20, PARA RODA DE TRAÇÃO (LISO); CONSTRUÇÃO DIAGONAL; ARO 20; 16 LONAS; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA INMETRO; ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 2178044. - <b>Grandtour Runner</b>	900,0000	9.000,00
003	10	UN	003.018.00068/PNEUMÁTICO PARA MÁQUINAS FORA DE ESTRADA; 17.5X25; NOVO (PRIMEIRA VIDA), L-2; 12 LONAS - <b>Pegasus G2L2</b>	2.050,0000	20.500,00
004	2	UN	003.018.00069/PNEUMÁTICO; NOVO, (PRIMEIRA VIDA), DIMENSÕES 12.50 X 80 X 18; 12 LONAS - <b>Forerunner R4</b>	940,0000	1.880,00



Pedido de Compra 3235/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3245/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2898/2017 Empenho: 7032/2017 - 28/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 13/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 3245/2017	Total	35.060,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	35.060,00

( TRINTA E CINCO MIL E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

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

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



Pedido de Compra 3235/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3246/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 52/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2899/2017 Empenho: 7011/2017 - 28/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2016

Fornecedor 10489 EDUARDO RAMOS NOGUEIRA

Nome Fantasia MARMITARIA E LANCHONETE CABANAS

Endereço RUA JOSE PAULINO, 628

Bairro JARDIM LUCAS TEIXEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 99455-8220

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.057.105/0001-57

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rrmrag@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 496 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

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 FORNECIMENTO DE MARMITEX E KIT S LANCHES

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 3621/2017

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	600	KIT	006.001.00167/KIT LANCHE 2 PÃES FRANCESES DE 50GRAMAS CADA FATIADOS E RECHEADOS COM 30 GRAMAS DE MUSSARELA E GRAMAS DE APRESUNTADO, 1 BARRA DE CEREAL (PRIMEIRA LINHA) 01 FRACO DE SUCO DE 390ML SABORES VARIADOS (PRIMEIRA LINHA)	4,8000	2.880,00

Pedido 3246/2017	Total	2.880,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.880,00

( DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3247/2017**

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

**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2900/2017 **Empenho:** 7038/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO **Ata de Registro de Preço Nº:** 66/2016

**Fornecedor 6099 SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP**

**Nome Fantasia SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP**

**Endereço** RUA FONTOURA XAVIER, 586 SL J

**Bairro** ITAQUERA

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 08295-300

**Nº Telefone** (011) 3576-3776

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.901.975/0001-07

**Nº Fax** (011) 3576-3757

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** slim@terra.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 Nº: 3680/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 3680/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.

**Aplicação** EDUCAÇÃO - DEPTO

**Nº Requisição** 3958/2017

**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	1340	DZ	001.001.00783/LÁPIS; CORPO EM MADEIRA DE REFLORESTAMENTO, COMPROVADA COM CERTIFICACAO FSC; NA COR PRETO ENVERNIZADO FOSCO; NO FORMATO REDONDO; MATERIA DA CARGA MINA GRAFITE NA COR PRETA; NÚMERO 2; MEDINDO NO MÍNIMO 170MM; NOME DO FABRICANTE IMPRESSO NA EMBALAGEM E NO PRODUTO; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM; ACESSÓRIO ADICIONAL: APONTADO - <b>Faber</b>	2,8000	3.752,00
002	50	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. - <b>Lyke</b>	0,7200	36,00

<b>Pedido 3247/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.788,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.788,00</b>

**( TRÊS MIL E SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3247/2017**

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

**Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2900/2017      Empenho: 7038/2017 - 28/04/2017**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 66/2016**

---

<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 3235/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3248/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 32/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2901/2017 **Empenho:** 7039/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.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 Nº: 3682/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 61/2016 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.

Aplicação EDUCAÇÃO - DEPTO

Nº Requisição 3959/2017

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	UN	001.001.00517/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLI GLUCOSÍDEO, FRASCO COM 20 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002580462 - Pritt	5,7500	287,50

Pedido 3248/2017	<b>Total</b>	<b>287,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>287,50</b>

**( DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

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



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3249/2017**

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

**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2902/2017 **Empenho:** 7041/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2016

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

**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

**Endereço** Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

**Bairro** Jardim Santo André

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13874-000

**Nº Telefone** (019) 3602-4110

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

**Nº Fax** (019) 3631-7567

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** fernanda.casadopapel@hotmail.com

**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 Nº: 3683/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 62/2016 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.

**Aplicação** EDUCAÇÃO - DEPTO

**Nº Requisição** 3961/2017

**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	100	PCT	001.001.00645/ELÁSTICO LÁTEX AMARELO Nº 18 (PARA DINHEIRO) - PACOTE COM 100 GRAMAS - Mamuth	1,2400	124,00

<b>Pedido 3249/2017</b>	<b>Total</b>	<b>124,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>124,00</b>

**( CENTO E VINTE E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3235/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3250/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2903/2017 **Empenho:** 7042/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2016**Fornecedor** 10587**HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS LTDA - EPP****Nome Fantasia****HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS**

Endereço RUA IBITINGA

Bairro VILA BERTIOGA

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 03186-020

Nº Telefone (011) 3476-0038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.657.876/0001-82

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hopemix@hopemix.com.br sac@hopemix.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 Nº: 3684/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 63/2016 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.

Aplicação EDUCAÇÃO - DEPTO

Nº Requisição 3962/2017

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	20	CX	001.001.00029/GRAMPO PARA GRAMPEADOR COBREADO 26/6. MATÉRIA PRIMA: ARAME DE AÇO COBREADO, MEDINDO 26/6, EMBALADO EM CAIXA COM 5000 UNIDADES. CÓDIGO BEC 183385 - <b>Dublin</b>	2,2500	45,00

<b>Pedido 3250/2017</b>	<b>Total</b>	<b>45,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>45,00</b>

**( QUARENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**


---

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

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3251/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2909/2017 **Empenho:** 6943/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1063 **STHALGRAPH LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** **STHALGRAPH LTDA - EPP**

**Endereço** RUA RACTCLIFF Nº 09

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.645.999/0001-55

**Inscr. Estadual**

**e-mail** sthalgraph@terra.com.br

**Bairro** PRATINHA

**Estado** SP

**Nº Telefone** (019) 3623-4950

**Nº Fax** (019) 3631 0445

**Inscr. Municipal**

**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** CAPA DE PROCESSO - SETOR DE PROTOCOLO

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição** 3726/2017

**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	2000	UN	017.001.00282/IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO COM JANELA - EM CARTOLINA 180G, DOBRADA, NA COR AZUL, CONFORME MODELO ANEXO. -	0,4550	910,00

<b>Pedido 3251/2017</b>	<b>Total</b>	<b>910,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>910,00</b>

( NOVECENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3253/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2911/2017 **Empenho:** 6940/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME**

**Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

**Endereço** R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38

**Bairro** JD NOVO HORIZONTE

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13872-458

**Nº Telefone** (019) 99537-1964

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.935.397/0001-31

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** jucamassaro83@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 492 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO

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

**Garantia** .

**Objeto** Transporte para 45 pessoas de São João da Boa Vista para Mogi Mirim no evento "Fraternal Mogiana" a ser realizado no dia 29 de abril de 2017 a começar às 17:00 e término às 00:00.

**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**Nº Requisição** 3955/2017

**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	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS - -	750,0000	750,00

<b>Pedido 3253/2017</b>	<b>Total</b>	<b>750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>750,00</b>

**( SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3254/2017

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

**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2904/2017 **Empenho:** 7033/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 41/2016

**Fornecedor** 5567

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

**Bairro** JD. ESPLANADA

**Cidade** ALTINOPOLIS

**Estado** SP

**CEP** 14350-000

**Nº Telefone** (016) 9100-5904

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.021.891/0001-04

**Nº Fax** (016) 9100-5904

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** altino\_p@hotmail.com

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº** 210

**Dest. Recurso**

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

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

**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 MATERIAL DE LIMPEZA

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

**Nº Requisição** 3697/2017

**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
008	20	PCT	002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES QLUSTRO	0,8600	17,20
008	20	PCT	002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES QLUSTRO	0,8600	17,20

<b>Pedido 3254/2017</b>	<b>Total</b>	<b>34,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>34,40</b>

**( TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3255/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 32/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 2905/2017 **Empenho:** 7034/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10588 SAFE SUPPLY IT & SUPRIMENTOS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia SAFE SUPPLY & IT SUPRIMENTOS**

**Endereço** RUA DIANA

**Bairro** PERDIZES

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 05019-000

**Nº Telefone** (011) 3675-3398

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.183.614/0001-60

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** governo.safe@outlook.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 210

**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** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** REQUISIÇÃO Nº: 3698/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 65/2016 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.

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

**Nº Requisição** 3966/2017

**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	3	UN	023.001.00381/PEN DRIVE USB 2.0; CAPACIDADE DE ARMAZENAGEM: 32 GB - Multilaser Twist 16GB	24,0000	72,00

<b>Pedido 3255/2017</b>	<b>Total</b>	<b>72,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>72,00</b>

( SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3257/2017

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

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

**Processo Nº:** 2912/2017 **Empenho:** 7023/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR

**Fornecedor** 2247 **JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME**

**Nome Fantasia** **MERCADO DO PNEU**

**Endereço** AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400

**Bairro** .

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3623-6367

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.301.922/0001-39

**Nº Fax** (999) 3631-8702

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 467 **Dest. Recurso** 015100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11108 CONSELHO TUTELAR

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENÇÃO VEÍCULO DOBLO BNZ 7094.

**Aplicação** CONSELHO TUTELAR

**Nº Requisição** 3677/2017

**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: SUBSTITUIR A SONDA LAMBDA ANTES DO CATALIZADOR -	812,0000	812,00

<b>Pedido 3257/2017</b>	<b>Total</b>	<b>812,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>812,00</b>

**( OITOCENTOS E DOZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3258/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

**Processo Nº:** 2913/2017 **Empenho:** 7005/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2261 ALFALAGOS LTDA**

**Nome Fantasia ALFALAGOS LTDA**

Endereço AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1.700 - CAIXA POSTAL 3001 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3291-5047

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.194.502/0001-14

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 016.189241.0050

Inscr. Municipal

e-mail pedidos2@alfalagos.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO - SORO FISIOLÓGICO SISTEMA ABERTO.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3691/2017

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	1250	FR	100.002.00038/SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRS COM 250ML EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO EM SISTEMA ABERTO PARA USO PRÓPRIO EM FERIMENTOS CONF RESOLUÇÃO RDC ANVISA Nº 199/2006. AFE Nº1.06512-6. VALIDADE MINIMA 12 MESES. - -	1,7100	2.137,50

Pedido 3258/2017	<b>Total</b>	<b>2.137,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.137,50</b>

( DOIS MIL E CENTO E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3259/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2914/2017 **Empenho:** 7008/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 727 Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE CARIMBOS AUTOMÁTICOS PARA REGISTROS NAS LMES (LAUDOS MÉDICOS DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE).

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE ALTO CUSTO

Nº Requisição 3692/2017

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	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CARIMBOS AUTOMÁTICOS AUTOENTINTADOS, COR PRETO, INSCRIÇÕES CENTRALIZADAS, SEM BORDA, PARA OS SEGUINTESS PROFISSIONAIS: "Ana Laura Buzon Gregores Petinati"; "Christiane Ferrari Bogon"; "Cilas Cardoso Mariano"; "Thais de Cássia Alves Matielo"; "Silmara Andréa Z. Barbosa". -	35,0000	175,00

<b>Pedido 3259/2017</b>	<b>Total</b>	<b>175,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>175,00</b>

( CENTO E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3235/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3260/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2915/2017 **Empenho:** 7037/2017 - 28/04/2017**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor 10607 CASSIANO & MORAIS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia VIDRAÇARIA BRASIL****Endereço** AV BRASILIA, 1096

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (019) 3623-6169

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.272.417/0001-46

Nº Fax (019) 3631-2510

Inscr. Estadual 639.103.942.110

Inscr. Municipal

e-mail vidracaria.brasil@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 631**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 AQUISIÇÃO DE VITRÔ BASCULANTE.

Aplicação EDUCAÇÃO - SARAH SALOMÃO

Nº Requisição 3696/2017

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	004.001.00862/VITRÔ BASCULANTE COMPLETO, COM PERFÍS DE ALÚMINIO COM TRAVAS, DOBRADIÇAS, PUXADOR E SUPORTE DO PUXADOR, INSTALADO, CONFECCIONADO EM VIDRO TEMPERADO INCOLOR DE 8MM, MEDINDO 300X80CM. - -	540,0000	540,00
002	1	UN	004.001.00863/VITRÔ BASCULANTE COMPLETO, COM PERFÍS DE ALÚMINIO COM TRAVAS, DOBRADIÇAS, PUXADOR E SUPORTE DO PUXADOR, INSTALADO, CONFECCIONADO EM VIDRO TEMPERADO INCOLOR DE 8MM, MEDINDO 150X80CM. - -	320,0000	320,00
003	1	UN	004.001.00864/VITRÔ BASCULANTE COMPLETO, COM PERFÍS DE ALÚMINIO COM TRAVAS, DOBRADIÇAS, PUXADOR E SUPORTE DO PUXADOR, INSTALADO, CONFECCIONADO EM VIDRO TEMPERADO INCOLOR DE 8MM, MEDINDO 160X80CM. - -	330,0000	330,00

<b>Pedido 3260/2017</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, 28 de Abril de 2017



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3260/2017**

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

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

**Processo Nº: 2915/2017      Empenho: 7037/2017 - 28/04/2017**

**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 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3261/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2916/2017 **Empenho:** 7012/2017 - 28/04/2017

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

**Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME**

**Nome Fantasia FALQUIR**

**Endereço** R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

**Bairro** VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-67

**Nº Telefone** 3633-4244

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.289.407/0001-06

**Nº Fax** 3633-4244

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** falquir@terra.com.br

**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** AQUISIÇÃO DE FAIXAS DE LONA - CAMPANHA ESMOLAS - 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, VALOR REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3700/2017

**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	017.001.00972/CONFECÇÃO DE FAIXAS DE LONA - MEDINDO 1,20 X 4,00 CONFORME MODELO -	260,0000	260,00

<b>Pedido 3261/2017</b>	<b>Total</b>	<b>260,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>260,00</b>

**( DUZENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3262/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2917/2017 **Empenho:** 7024/2017 - 28/04/2017

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

**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

**Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 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 MATERIAL MANUTENÇÃO PROTEÇÃO BÁSICA - 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 - VALOR REPASSE MENSAL R\$ 12.000,00.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3718/2017

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	30	UN	004.003.00061/ADAPTADOR TOMADA UNIVERSAL - -	3,0000	90,00
002	2	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W - -	25,0000	50,00

<b>Pedido 3262/2017</b>	<b>Total</b>	<b>140,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>140,00</b>

( CENTO E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3263/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2918/2017 **Empenho:** 7036/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**

**Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110

Bairro Jd. Do Trevo

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3633-5940

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 664**

**Dest. Recurso** 052200001

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TROCA DE TACÓGRAFO DE VEICULO OFICIAL PLACA BRZ-4514.

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 3727/2017

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 TROCA DE TACOGRFAO E VALIDAÇÃO NO INMETRO COM AS SEGUINTE PEÇAS INCLUSAS: TACÓGRAFO, SENSOR E CHICOTE; CONFORME DESCRITO NO ORÇAMENTO ANEXO -	1.778,5000	1.778,50

<b>Pedido 3263/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.778,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.778,50</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3264/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2919/2017 **Empenho:** 7006/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**

**Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO**

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Cidade RIO CLARO

CEP 13506-685

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Inscr. Estadual 587.122.394.114

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Bairro VILA ALEMÃ

Estado SP

Nº Telefone (019) 3533-7000

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Municipal 24327

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 710**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3732/2017

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	4500	UN	022.002.00144/ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO EM PACOTE INDIVIDUAL COM 100 UNIDADES COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO. (APRESENTAR AMOSTRA). - -	0,0274	123,30
002	1200	UN	022.002.00096/ESCOVA ENDOCERVICAL PARA CITOLOGIA PACOTE COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - -	0,1390	166,80
003	1800	UN	022.002.00098/ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, PARA USO GINECOLÓGICO, PACOTE COM 100 UNIDADES (APRESENTAR AMOSTRA). - -	0,0500	90,00
004	800	UN	022.002.00412/Espéculo Descartável. Tamanho M. - -	0,6900	552,00

<b>Pedido 3264/2017</b>	<b>Total</b>	<b>932,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>932,10</b>

**( NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3264/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2919/2017 **Empenho:** 7006/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

<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 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3265/2017**

**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:** 2920/2017 **Empenho:** 6991/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2835 ASSOCIACAO DE VALORIZACAO E PROMOCAO DAS PESSOAS C**

**Nome Fantasia AVAPED**

**Endereço** RUA JULIO DE FREITAS, Nº 520

**Bairro** VILA CONCEICAO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.872-01

**Nº Telefone** 3631-8832

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.942.217/0001-71

**Nº Fax**

**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** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** 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** 3312/2017

**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

<b>Pedido 3265/2017</b>	<b>Total</b>	<b>26.163,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26.163,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3266/2017**

**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:** 2921/2017 **Empenho:** 6992/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2835 ASSOCIACAO DE VALORIZACAO E PROMOCAO DAS PESSOAS C**

**Nome Fantasia AVAPED**

**Endereço RUA JULIO DE FREITAS, Nº 520**

**Bairro VILA CONCEICAO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**Estado SP**

**CEP 13.872-01**

**Nº Telefone 3631-8832**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.942.217/0001-71**

**Nº Fax**

**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 DOIS DIAS**

**Prazo Entrega CONFORME CONTRATO**

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

**Garantia .**

**Objeto 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 3304/2017**

**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 3266/2017</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, 28 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3267/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2922/2017 **Empenho:** 7009/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3374 PADARIA IMPERIAL AMARAL LTDA - ME**

**Nome Fantasia PADARIA GRULLI**

**Endereço RUA CEL JOSÉ PROCÓPIO, 540**

**Bairro VILA CONRADO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-730**

**Nº Telefone (019) 3633-2705**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.833.804/0001-47**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual 639.003.112.115**

**Inscr. Municipal**

**e-mail amaralguilherme@terra.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 800**

**Dest. Recurso 053000033**

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

**Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIO PARA ALIMENTAÇÃO DE SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE.**

**Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

**Nº Requisição 3733/2017**

**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	168	UN	006.005.00017/FORNECIMENTO DE MARMITEX - REFEIÇÕES ACONDICIONADAS EM MARMITEX DO TIPO ISOPOR, COM 3 DIVISÕES, PESANDO NO MÍNIMO 900G. MARMITEX CONTENDO ARROZ, FEIJÃO, 2 TIPOS DE CARNES, GUARNIÇÃO E SALADA. -	10,0000	1.680,00
002	168	POT	006.001.00109/SALADA DE FRUTAS - POTE CONTENDO APROXIMADAMENTE 300ML - SALADA COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE FRUTAS: BANANA, MAÇÃ, MAMÃO E LARANJA. -	2,9000	487,20

<b>Pedido 3267/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.167,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.167,20</b>

**( DOIS MIL E CENTO E SESENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3268/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2923/2017 **Empenho:** 7010/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6290 NAGIB PEREIRA DE ANDRADE ME**

**Nome Fantasia QUITANDA DO NAGIB**

**Endereço** RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1646-A

**Bairro** JD SÃO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876-808

**Nº Telefone** (019) 3056-4021

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.780.677/0001-31

**Nº Fax** (019) 99632-5672

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 800

**Dest. Recurso** 053000033

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIO PARA ALIMENTAÇÃO DE SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE.

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

**Nº Requisição** 3734/2017

**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	168	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO - -	4,0000	672,00
002	28	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. - -	5,5000	154,00

<b>Pedido 3268/2017</b>	<b>Total</b>	<b>826,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>826,00</b>

**( OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3272/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2925/2017 **Empenho:** 7025/2017 - 28/04/2017

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

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**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 PROTEÇÃO BÁSICA RESEDÁS - 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 3760/2017

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	48	M	004.004.00055/CANO 3/4 - COLA -	2,8300	135,84
002	18	UN	004.004.00370/COTOVELO 3/4 COLA - -	0,6200	11,16
003	8	UN	004.004.00388/TE 3/4 COLA - -	1,2100	9,68
004	3	UN	004.004.00040/REGISTRO DE GAVETA BRUTO 3/4 - -	23,7000	71,10
005	8	UN	004.004.00375/ADAPTADOR 3/4 - -	0,8600	6,88
006	3	UN	004.004.00451/COTOVELO 3/4 X 3/4 SR AZUL - -	6,4800	19,44
007	2	UN	004.004.00105/BOIA DE CAIXA D AGUA 3/4 REFORÇADA - -	53,2200	106,44

<b>Pedido 3272/2017</b>	<b>Total</b>	<b>360,54</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>360,54</b>

**( TREZENTOS E SESENTA REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3272/2017**

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

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

**Processo Nº: 2925/2017    Empenho: 7025/2017 - 28/04/2017**

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

---

<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 3235/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3274/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 2926/2017 **Empenho:** 7027/2017 - 28/04/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 1617 COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME**  
**Nome Fantasia COML ELETRICA MADRUGA**  
 Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860 Bairro DER  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.876-10 Nº Telefone 3623-1670  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.216.951/0001-36 Nº Fax 3631 5395  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail eletromadruga@ig.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 PROTEÇÃO BÁSICA RESEDÁS - 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, VALOR REPASSE MENSAL R\$ 12.000,00.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 3761/2017

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	004.001.00872/PADRÃO PRONTO BIFÁSICO, 16MM , SAÍDA AÉREA - -	1.060,0000	1.060,00
002	10	M	004.001.00873/CABO 10 MM - -	3,6800	36,80

<b>Pedido 3274/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.096,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.096,80</b>

**( UM MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3275/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2927/2017 **Empenho:** 7035/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4982 ANDERSON BRUNO MOUCESSIAN & CIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia FLASH CAR**

**Endereço** LARGO SÃO BENEDITO, Nº 27

**Bairro** SÃO BENEDITO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-004

**Nº Telefone** (999) 3633 3066

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.432.487/0001-06

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 492

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** Serviço de manutenção de veículo Kombi BVZ 6975.

**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**Nº Requisição** 3826/2017

**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 - com aquisição de peças. -	1.257,0000	1.257,00

<b>Pedido 3275/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.257,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.257,00</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3276/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2925/2017 **Empenho:** 7026/2017 - 28/04/2017

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

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**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 MATERIAL MANUTENÇÃO PROTEÇÃO BÁSICA CRESSANS - 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 3755/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	M	004.001.00865/TUBO DE COBRE DE 1/2 - SOLDA - -	14,5000	145,00
002	5	UN	004.001.00866/JOELHO DE COBRE DE 1/2 X 90 SOLDA - -	2,5000	12,50
003	2	UN	004.001.00867/CONECTOR FÊMEA DE 1/2 SOLDA - -	4,5000	9,00
004	2	UN	004.001.00868/REGISTRO PARA GÁS DE 1/2 - -	22,9600	45,92
005	0,5	KG	004.001.00869/ESTANHO EM FIO - -	124,6000	62,30
006	1	UN	004.001.00870/PASTA SOLDA ESTANHO - EMBALAGEM DE 110 GR - -	9,0000	9,00
007	1	UN	004.004.00217/COTOVELO 1/2 AZUL - S/R -	4,2800	4,28

<b>Pedido 3276/2017</b>	<b>Total</b>	<b>288,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>288,00</b>

( DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017



**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3276/2017**

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

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

**Processo Nº:** 2925/2017 **Empenho:** 7026/2017 - 28/04/2017

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

---

<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 3235/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3277/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2924/2017 **Empenho:** 7004/2017 - 28/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3949 IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**

**Nome Fantasia INTERDENTAL**

Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232

Bairro RESIDENCIAL FLÓRIDA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14026-295

Nº Telefone (016) 2138-8080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14

Nº Fax (016) 2138-8086

Inscr. Estadual 582.699.977.110

Inscr. Municipal

e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 744**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

Nº Requisição 3737/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	EMB	022.001.00058/AMÁLGAMA CAPSULAS - 2 PORÇÕES - 300 G ALLOY - COMPOSIÇÃO: PRATA 600 MG, MERCURIO 540 MG, NON GAMMA 2, CONTENDO SILVER (40%), TIN (31, 3%), COPPER (28,7%) E MERCURIO. EMBALAGENS COM 50 CÁPSULAS. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA (APRESENTAR AMOSTRA) - -	138,0000	1.380,00
002	20	CX	022.001.00062/ANESTÉSICO LIDOCAINA A 2%+ EPINEFRINA 1:100.000 CAIXA C/50 TUBETES DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	58,0000	1.160,00
003	10	UN	022.001.00074/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3118F ESTÉRIL - -	5,5000	55,00
004	24	UN	022.001.00026/FIXADOR PARA FILMES RADIOGRAFICOS ODONTOLOGICO; COMPOSTO POR TIOSSULFATO DE AMONIA 10-15%; SOLUCAO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO COM 475ML APROXIMADAMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. - FIXADOR E REVELADOR DEVEM SER DA MESMA MARCA. -	9,8000	235,20



Pedido de Compra 3235/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3277/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2924/2017 Empenho: 7004/2017 - 28/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	15	FR	022.001.00136/HIDRO C- COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	29,8000	447,00
006	100	PCT	022.001.00045/PONTA PARA SUGADOR DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL, ATÓXICO; EMBALADA EM PACOTES C/ 40 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	3,5000	350,00
007	10	FR	022.001.00637/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 2 -TUBO. RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	34,0000	340,00
008	10	TUB	022.001.00617/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3,5-TUBO. MATRIZ INORGANICA DE ZIRCONIA/SILICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	34,0000	340,00
009	24	FR	022.001.00496/REVELADOR PARA FILME RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO; COMPOSTO DE HIDROQUINONA 2%; EM SOLUÇÃO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO C/ 475 ML.; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - FIXADOR E REVELADOR DEVEM SER DA MESMA MARCA. -	9,8000	235,20
010	20	KIT	022.001.00176/VIDRION R - IONÓMERO DE VIDRO PARA RESTAURAÇÃO- KIT CONTENDO: - 01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTOS). - 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA) VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	48,0000	960,00
011	20	CX	022.001.00061/ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA A 3% COM FELIPRESSINA 0,03 U.I./ML CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1,8ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	58,0000	1.160,00

**Pedido de Compra 3235/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: **3277/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2924/2017 Empenho: 7004/2017 - 28/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	2	UN	022.001.00644/CANETA DE AR (TURBINA EXTRA-TORQUE) MOD. 605 C PRESS BUTON KAVO - -	430,0000	860,00
013	5	UN	022.001.00012/CURETA PERIODONTAL; GRACEY G5/G6; CABO COM GRAVACAO VISIVEL E INDELEVEL DA MARCA E NUMERACAO; EXTREMIDADE DE SUPERFICIE IRREGULAR DENTEADA, COM RANHURAS OU RUGOSIDADES; PONTA ATIVA COM ANGULOS DE CORTE PRECISOS; ENCAIXES PERFEITOS E ALINHADOS; CONFECCIONADA CONFORME NBR 7153-1 EM EM ACO INOX COM ACABAMENTO E POLIMENTO PERFEITO; EMBALADA INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO - -	29,0000	145,00
014	5	UN	022.001.00015/CURETA PERIODONTAL; GRACEY G13/G14; CABO COM GRAVACAO VISIVEL E INDELEVEL DA MARCA E NUMERACAO; EXTREMIDADE DE SUPERFICIE IRREGULAR DENTEADA, COM RANHURAS OU RUGOSIDADES; PONTA ATIVA COM ANGULOS DE CORTE PRECISOS; ENCAIXES PERFEITOS E ALINHADOS; CONFECCIONADA CONFORME NBR 7153-1 EM EM ACO AISI COM ACABAMENTO E POLIMENTO PERFEITO; EMBALADA INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO - -	29,0000	145,00

<b>Pedido 3277/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.812,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.812,40</b>

( SETE MIL E OITOCENTOS E DOZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2017

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