



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3745/2017

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8346/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor** 6625

**SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia**

**BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº** 229

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4021/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	1	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	60,87
030	40	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	102,40
<b>Pedido 3745/2017 Total</b>					<b>163,27</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>163,27</b>

**( CENTO E SESENTA E TRÊS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio 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: 2 / 59)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 3745/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3746/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8347/2017 - 23/05/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016**Fornecedor** 6625**SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia****BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 4018/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	1	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	60,87
030	49	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	125,44

<b>Pedido 3746/2017</b>	<b>Total</b>	<b>186,31</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>186,31</b>

**( CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVO )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3747/2017

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8348/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4015/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
025	1	UN	017.001.00456/CONCERTO DE PNEU 18.4/30	60,8700	60,87

<b>Pedido 3747/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,87</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,87</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3748/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8349/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4014/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

<b>Pedido 3748/2017</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3745/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3749/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8350/2017 - 23/05/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016**Fornecedor** 6625**SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia****BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 4011/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	2	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/ 20	31,0200	62,04

<b>Pedido 3749/2017</b>	<b>Total</b>	<b>62,04</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>62,04</b>

**( SESSENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**


---

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


---

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



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3750/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8351/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 3999/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	5	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	304,35
030	245	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	627,20

<b>Pedido 3750/2017</b>	<b>Total</b>	<b>931,55</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>931,55</b>

**( NOVECENTOS E TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3751/2017

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8352/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4186/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	3	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	182,61
030	147	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	376,32

<b>Pedido 3751/2017</b>	<b>Total</b>	<b>558,93</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>558,93</b>

**( QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3752/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8353/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4185/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
028	1	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	25,2100	25,21

<b>Pedido 3752/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,21</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,21</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E VINTE E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3753/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8354/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4183/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
029	6	UN	017.001.00460/CONCERTO DE PNEU DE PASSEIO	14,8700	89,22

<b>Pedido 3753/2017</b>	<b>Total</b>	<b>89,22</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,22</b>

**( OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3754/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8355/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4177/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

<b>Pedido 3754/2017</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3755/2017

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8356/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4176/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	3	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	182,61
030	98	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	250,88

<b>Pedido 3755/2017</b>	<b>Total</b>	<b>433,49</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>433,49</b>

**( QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3756/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8357/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4170/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	2	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	60,8700	121,74
030	98	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	250,88

<b>Pedido 3756/2017</b>	<b>Total</b>	<b>372,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>372,62</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3757/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8358/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4169/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

<b>Pedido 3757/2017</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3758/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8359/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4168/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	31,0200	31,02

<b>Pedido 3758/2017</b>	<b>Total</b>	<b>31,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,02</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3759/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3328/2017 **Empenho:** 8360/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Nº Requisição** 4165/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
027	1	UN	017.001.00458/CONCERTO DE PNEU 7.50/16	22,9500	22,95

<b>Pedido 3759/2017</b>	<b>Total</b>	<b>22,95</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22,95</b>

**( VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3764/2017**

**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:** 3333/2017 **Empenho:** 8280/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2558 LIGA SANJOANENSE DE DESPORTOS DE SJBV**

**Nome Fantasia**

Endereço Rua Israel Vieira Ferreira S/N

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.836.369/0001-04

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 501 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Termo de Colaboração 014/17

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 2839/2017

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	1	SERV	017.001.01351/TERMO DE PARCERIA COM OSC PARA EXECUÇÃO/REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESPORTIVAS - -	160.000,0000	160.000,00

<b>Pedido 3764/2017</b>	<b>Total</b>	<b>160.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160.000,00</b>

( CENTO E SESSENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3765/2017**

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

**Modalidade:** 6/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3329/2017 **Empenho:** 8340/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 7/2017

**Fornecedor 10659 SANETAM COMERCIO DE TUBOS E CONEXOES LTDA. - ME**

**Nome Fantasia**

**SANETAM**

Endereço R ARMINIA QUAGLIO VERNASCHI, 422

Bairro CENTRO

Cidade TAMBAU

Estado SP

CEP 13710-000

Nº Telefone (019) 3673-1978

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.537.612/0001-86

Nº Fax (019) 3673-7114

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendassanetam@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 159 Dest. Recurso** 011100000

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

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

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Aplicação REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
037	20	UN	016.003.00130/TAMPAO DE FERRO FUNDIDO ARTICULADO PARA POÇO DE VISITA VALIFER	290,0000	5.800,00

Pedido 3765/2017	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

**( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3766/2017**

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

**Modalidade:** 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3330/2017 **Empenho:** 8292/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017

**Fornecedor 10656 SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP**

**Nome Fantasia LÍDER GÁS**

**Endereço** RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

**Bairro** SÃO LÁZARO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-480

**Nº Telefone** (019) 3636-3632

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 25.290.063/0001-50

**Nº Fax** (019) 99798-1313

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@lidergassaojoao.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

**Ficha Nº** 18

**Dest. Recurso**

**Endereço** CONFORME CONTRATO

**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	CGA	009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTTIÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUIGAS	39,8000	119,40

<b>Pedido 3766/2017</b>	<b>Total</b>	<b>119,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>119,40</b>

**( CENTO E DEZENOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3767/2017**

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

**Modalidade:** 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3331/2017 **Empenho:** 8302/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2017

**Fornecedor 10701 RENTAL COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ESCRITÓRIO EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA SETE, 894

Bairro CENTRO

Cidade ORLANDIA

Estado SP

CEP 14620-000

Nº Telefone (016) 3820-9800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.309.535/0001-19

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 491.044.756.119

Inscr. Municipal

e-mail licitacao.rental@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 711 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE FOTO REVELADOR, CARTUCHOS DE TINTA E TONER

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
035	50	UN	015.002.00008/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 26A (CF226A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 3.100 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO 400 PRINTER M426DW; HP LASERJET PRO 400 M426FDW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402DN; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402D; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). <b>MATRIZ</b>	386,9000	19.345,00

<b>Pedido 3767/2017</b>	<b>Total</b>	<b>19.345,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19.345,00</b>

**( DEZENOVE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3767/2017**

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

**Modalidade:** 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3331/2017 **Empenho:** 8302/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2017

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

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

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



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3768/2017**

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

**Modalidade:** 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3332/2017 **Empenho:** 8303/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2017

**Fornecedor 10701 RENTAL COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ESCRITÓRIO EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço	RUA SETE, 894	Bairro	CENTRO
Cidade	ORLANDIA	Estado	SP
CEP	14620-000	Nº Telefone	(016) 3820-9800
C.P.F / C.N.P.J. Nº	21.309.535/0001-19	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual	491.044.756.119	Inscr. Municipal	
e-mail	licitacao.rental@gmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 788 Dest. Recurso**

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE FOTO REVELADOR, CARTUCHOS DE TINTA E TONER		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
035	4	UN	015.002.00008/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 26A (CF226A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 3.100 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO 400 PRINTER M426DW; HP LASERJET PRO 400 M426FDW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402DN; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402D; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). <b>MATRIZ</b>	386,9000	1.547,60

<b>Pedido 3768/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.547,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.547,60</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3768/2017**

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

**Modalidade:** 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3332/2017 **Empenho:** 8303/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2017

---

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

---

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3769/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3334/2017 **Empenho:** 8995/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MONTAGEM E DESMONTAGEM DE PNEUS DA KOMBI BFZ-0173, BVZ-6981

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**Nº Requisição** 3474/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU -	82,9100	82,91

<b>Pedido 3769/2017</b>	<b>Total</b>	<b>82,91</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>82,91</b>

**( OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3770/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3335/2017 **Empenho:** 8307/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

**Endereço** R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

**Bairro** JARDIM RECANTO DAS A

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-0338

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 289 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

**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 CPV-6340

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

**Nº Requisição** 3613/2017

**Responsável** joão gabriel

**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 - DA PERUA COMBI PLACA CPV 6340, REFERENTE A REPARO DO CARBURADOR, TROCA DE OLEO, FILTRO DE COMBUSTIVEL, ROTOR DO DISTRIBUIDOR, INCLUINDO PEÇAS -	439,5000	439,50

<b>Pedido 3770/2017</b>	<b>Total</b>	<b>439,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>439,50</b>

**( QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3771/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3336/2017 **Empenho:** 8341/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 255** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA RECINTO DE EXPOSIÇÕES  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 3937/2017

Responsável **joão gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	004.004.00475/BRAÇO PARA CHUVEIRO DE ALUMÍNIO DE 40 CM -	12,4600	74,76
002	6	UN	004.004.00476/DUCHA MAXI 220V/550W -	45,0000	270,00
003	1	UN	004.004.00251/VEDA ROSCA 18 X 50 MT -	10,5000	10,50

<b>Pedido 3771/2017</b>	<b>Total</b>	<b>355,26</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>355,26</b>

( TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3772/2017

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

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

**Processo Nº:** 3336/2017 **Empenho:** 8342/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1232</b>	<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 241** **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 **SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA MANUTENÇÃO DE PRAÇA

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

**Nº Requisição** 4103/2017

Responsável **joão gabriel**

**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	004.004.00477/REPARO M.V.S 4688/224 3/ 4 ORIGINAL PARA REGISTRO -	28,0000	56,00
002	2	UN	004.004.00478/REPARO - 399 VOLANTE C84 METAL PARA TORNEIRA -	16,8000	33,60

<b>Pedido 3772/2017</b>	<b>Total</b>	<b>89,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,60</b>

( OITENTA E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3773/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3337/2017 **Empenho:** 8293/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6269 MARIA CRISTINA INACIO**

**Nome Fantasia ESPACO JARDIM**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 1572

**Bairro** RIVIERA DE SAO JOAO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13874-788

**Nº Telefone** (19) 3056-1024

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.417.623/0001-67

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 241 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE PLANTA HERA BATATA PARA MANUTENÇÃO DE JARDIM DAS PRAÇAS

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

**Nº Requisição** 4205/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	120	CX	016.003.00428/HERA BATATA VARIEGADA - (HEDERA CANARIENSIS)-CAIXA COM 15 MUDAS - -	18,0000	2.160,00

<b>Pedido 3773/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.160,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3774/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3338/2017 **Empenho:** 8343/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**

**Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578**

**Bairro JD. MAGALHÃES**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13876-451**

**Nº Telefone (999) 3631-0488**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03**

**Nº Fax (999) 3631-7699**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 255**

**Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA RECINTO DE EXPOSIÇÕES**

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

**Nº Requisição 4225/2017**

**Responsável joão gabriel**

**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	004.002.00353/PORTA LAMINADA 215 X 074 -	420,5000	420,50

<b>Pedido 3774/2017</b>	<b>Total</b>	<b>420,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>420,50</b>

**( QUATROCENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3775/2017

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

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

**Processo Nº:** 3339/2017 **Empenho:** 8344/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 809 **FABRICA DE VASSOURAS TOBIAS LTDA EPP**

**Nome Fantasia** **VASSOURAS TOBIAS**

**Endereço** FAZ. AREIAS, GLEBA C. QUINHÃO 1 - CAIXA POSTAL 151 Bairro ZONA RURAL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-970

**Nº Telefone** (19) 3622-3519

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 72.857.667/0001-16

**Nº Fax** (19) 3622-3519

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas@vassourastobias.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 241

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA LIMPEZA DAS RUAS

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

**Nº Requisição** 4231/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	UN	002.001.00229/VASSOURÃO GARI PET ESPECIAL COM REFORÇO - CABO DE MADEIRA 1,5M 28MM -	30,0000	1.440,00

<b>Pedido 3775/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.440,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.440,00</b>

**( UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3776/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3340/2017 **Empenho:** 8308/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1544 BRAZ & BRAZ EQUIPAMENTOS ELETRICOS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia ELÉTRICA BRÁZ**

**Endereço RUA ADEMAR DE BARROS, 379**

**Bairro CENTRO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**Estado SP**

**CEP 13870-080**

**Nº Telefone (999) 3622-2858**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.713.100/0001-76**

**Nº Fax (999) 3631-7151**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 289 Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto CONCERTO DE FURADEIRA**

**Aplicação ASSESSORIA DE TÂNSITO E SEGURANÇA**

**Nº Requisição 4240/2017**

**Responsável João gabriel**

**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	017.001.01242/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE FURADEIRA -	227,0000	227,00

<b>Pedido 3776/2017</b>	<b>Total</b>	<b>227,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>227,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3777/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3341/2017 **Empenho:** 8345/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia ELCANPER**

**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

**Bairro** PERPÉTUO SOCORRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-590

**Nº Telefone** (999) 3623-3688

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.765.255/0001-98

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 241

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MOTOPODA

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

**Nº Requisição** 4232/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	011.002.00063/FILTRO DE AR PARA MOTOPODA -	8,3200	8,32
002	1	UN	011.002.00064/TAMPA DE FILTRO DE AR PARA MOTOPODA -	17,8300	17,83
003	1	UN	011.002.00062/PRÉ FILTRO DE PLÁSTICO PARA MOTOPODA -	3,8500	3,85

<b>Pedido 3777/2017</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,00</b>

( TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3778/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3342/2017 **Empenho:** 8297/2017 - 23/05/2017

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

**Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP**

**Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS**

**Endereço** RUA TIRADENTES Nº 159

**Bairro** ROSÁRIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-3996

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 55.866.784/0001-27

**Nº Fax** (019) 3631-2566

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 352 Dest. Recurso** 055000004

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** ATIVIDADE CREAS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 4206/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	PCT	006.005.00016/BOMBOM RECHEADO SABOR AVELÃ COM TRAÇOS DE AMÊNDOAS, AMENDOIM E OVO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL, FARINHA DE TRIGO COM FERRO, ÁCIDO FÓLICO, CASTANHA DE CAJU, SORO DE LEITE EM PÓ, MASSA DE CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA; PREPARADO COM CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA DE CACAU, LEITE EM PÓ INTEGRAL, FARINHA DE SOJA, ÓLEO DE SOJA, LEITE EM PÓ DESNATADO, GORURA, MANTEIGA DESIDRATADA, SAL, LECITINA DE SOJA, POLIGLICEROL POLIRRICINOLEATO, AROMATIZANTE, FERMENTO; O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO PACOTES DE 01 KG. -	28,8000	230,40

<b>Pedido 3778/2017</b>	<b>Total</b>	<b>230,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>230,40</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3779/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3343/2017 **Empenho:** 8300/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia INTERDATA STORE**

**Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216**

**Bairro CENTRO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-200**

**Nº Telefone (999) 3633-1545**

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

**Nº Fax (999) 3623-5959**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 98**

**Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA**

**Aplicação ADMINISTRAÇÃO**

**Nº Requisição 4297/2017**

**Responsável João gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	023.001.00493/HD COM CAPACIDADE DE 2 TERABYTES (MÍNIMA); NO MÍNIMO 2.000 RPM; STA III -	480,0000	480,00

<b>Pedido 3779/2017</b>	<b>Total</b>	<b>480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>480,00</b>

**( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3780/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3344/2017 **Empenho:** 8296/2017 - 23/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia 2 RODAS**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5947

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

Nº Fax (999) 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 199 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MOTOCICLETA BYZ-1426

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 4299/2017

Responsável **joão gabriel**

**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 - SENDO TROCA DO COLETOR, JUNTA DO COLETOR ÓLEO DO MOTOR E FILTRO DO MOTOR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAL -	134,0000	134,00

<b>Pedido 3780/2017</b>	<b>Total</b>	<b>134,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>134,00</b>

( CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3781/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3342/2017 **Empenho:** 8298/2017 - 23/05/2017

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

**Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP**

**Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS**

**Endereço** RUA TIRADENTES Nº 159

**Bairro** ROSÁRIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-3996

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 55.866.784/0001-27

**Nº Fax** (019) 3631-2566

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 352 Dest. Recurso** 055000004

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** ATIVIDADE CREAS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 4249/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.012.00020/FITILHO DECORATIVO PLASTICO BRANCO (50 METROS) -	1,5000	1,50
002	1	UN	002.003.00122/SACO PLASTICO TRANSPARENTE MEDINDO 10 X 15 CM - PACOTE COM 100 UNIDADES -	4,5000	4,50

<b>Pedido 3781/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6,00</b>

**( SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3782/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3345/2017 **Empenho:** 8996/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631 3914

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** (999) 8251 3267

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 199 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO DMD-2841

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**Nº Requisição** 4303/2017

**Responsável** joão gabriel

**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 TROCA DE ÓLEO E FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR COM FORNECIMENTO DE MATERIAL DO VEÍCULO DE PLACA DMD-2841 -	97,0000	97,00

<b>Pedido 3782/2017</b>	<b>Total</b>	<b>97,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>97,00</b>

( NOVENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3783/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3345/2017 **Empenho:** 8997/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631 3914

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** (999) 8251 3267

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 199 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO EHE-4501

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**Nº Requisição** 4302/2017

**Responsável** joão gabriel

**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 TROCA DE ÓLEO E FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR COM FORNECIMENTO DE MATERIAL -	121,0000	121,00

<b>Pedido 3783/2017</b>	<b>Total</b>	<b>121,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>121,00</b>

**( CENTO E VINTE E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3784/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3346/2017 **Empenho:** 8998/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10665 MATIELO & MENATO LTDA. - ME**

**Nome Fantasia MATIELO PISCINAS**

**Endereço** R PRESIDENTE FRANKLIN ROOSEVELT, Nº 17, SALA: C 1 Bairro PERPETUO SOCORRO

**Cidade** SAO JOAO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-540

**Nº Telefone** (019) 3623-4970

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.193.159/0001-87

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** SDRAGAO@DGLNET.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 515

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NAS PISCINAS DOS CENTROS ESPORTIVOS

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 4320/2017

**Responsável** João gabriel

**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	SC	002.001.00228/SULFATO DE ALUMÍNIO (SACO DE 01 KG) -	4,2000	420,00

<b>Pedido 3784/2017</b>	<b>Total</b>	<b>420,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>420,00</b>

**( QUATROCENTOS E VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3785/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3347/2017 **Empenho:** 8999/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 286

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO E SEGURANÇA(TRÂNSITO)

**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

**Nº Requisição** 4245/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	004.003.00059/TOMADA PARA TELEFONE 02 SAIDAS -	2,0000	2,00
002	1	UN	004.003.00225/TOMADA DUPLA ELETRICA; DE TERMOPLASTICO; DE SOBREPOR; NO FORMATO RETANGULAR; COM 2 POLO+TERRA; UNIVERSAL; NA COR BRANCA; COM CAPACIDADE ELETRICA DE 10A-250V; COM PARAFUSOS+PLACA; COM CAIXA E SUAS CONDICÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM AS NBR 6147 E CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO -	9,6000	9,60

<b>Pedido 3785/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11,60</b>

**( ONZE REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3786/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3347/2017 **Empenho:** 9000/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 286

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO E SEGURANÇA TRÂNSITO

**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

**Nº Requisição** 4243/2017

**Responsável** joão gabriel

**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	004.001.00590/CADEADO 30MM - -	11,0000	22,00

<b>Pedido 3786/2017</b>	<b>Total</b>	<b>22,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22,00</b>

**( VINTE E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3787/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3347/2017 **Empenho:** 9001/2017 - 29/05/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 286 Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO E SEGURANÇA TRÂNSITO  
**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA  
**Nº Requisição** 4243/2017

Responsável **joão gabriel**

**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	004.002.00192/PORTA CADEADO PEQUENO -	6,0000	12,00
002	2	UN	004.001.00010/PINCEL 1 1/2" MULTIUSO -	5,4000	10,80
003	3	UN	004.001.00063/CABO PARA ENXADA E FOICE - 1,50 / 1,30 -	7,0000	21,00

<b>Pedido 3787/2017</b>	<b>Total</b>	<b>43,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>43,80</b>

( QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3789/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3348/2017 **Empenho:** 9002/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1687</b>	<b>FONSECA &amp; FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TAPEÇARIA FONSECA</b>
<b>Endereço</b>	RUA SÃO MARCOS, 195	Bairro SANTO ANTONIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13871-108	Nº Telefone (999) 3623-2202
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	74.374.786/0001-43	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	paulocdafonseca@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 519** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
**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 UNO BNZ-7089  
**Aplicação** Departamento de Esportes  
**Nº Requisição** 4344/2017

Responsável **joão gabriel**

**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 solda e restauração no banco do veiculo Uno -	110,0000	110,00

<b>Pedido 3789/2017</b>	<b>Total</b>	<b>110,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>110,00</b>

( CENTO E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3790/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3349/2017 **Empenho:** 9006/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

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-6981

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 4347/2017

Responsável **joão gabriel**

**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 substituição de valvula solenoide da partida a frio -	88,0000	88,00

<b>Pedido 3790/2017</b>	<b>Total</b>	<b>88,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>88,00</b>

( OITENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3745/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3791/2017

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

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

Processo Nº: 3349/2017 Empenho: 9007/2017 - 29/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

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 UNO BNZ-7089

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 4349/2017

Responsável João gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de regulagem de valvulas e troca da tampa de valvulas, Peças: junta da tampa de valvula, pastilha de regulagem de valvula -	350,0000	350,00

Pedido 3791/2017	Total	350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350,00

( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3792/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3349/2017 **Empenho:** 9008/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631 3914

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** (999) 8251 3267

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@autovec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**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 BPY-7495

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 4350/2017

**Responsável** joão gabriel

**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 substituição do rele da seta -	70,0000	70,00

<b>Pedido 3792/2017</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

**( SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3793/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3350/2017 **Empenho:** 8989/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**

**Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (999) 3633-1712

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.421.176/0001-78

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@aladimautopecas.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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO KOMBI CPV-6339

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 4355/2017

Responsável **joão gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00258/VARÃO DE CAMBIO - CACHIMBO - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	158,9200	158,92
002	4	UN	003.002.00356/BORRACHA -	2,9000	11,60
003	2	UN	003.002.00357/PARAFUSOS DIVERSOS -	1,9000	3,80
004	8	UN	003.002.00358/ARRUELA LISA -	0,5300	4,24
005	1	UN	003.002.00359/KIT DO TRAMBULADOR -	25,9000	25,90
006	2	UN	003.002.00242/PORCA NORMAL 8MM - VOLKS -	0,5500	1,10
007	2	UN	003.002.00360/PORCA MA TRAVANTE -	0,3500	0,70
008	2	UN	003.002.00245/ARRUELA CORTADA PRESSÃO 8MM - VOLKS -	0,1800	0,36
009	1	UN	003.002.00361/TUBO GUIA -	13,9000	13,90
010	1	UN	003.002.00362/PRESILHA/GRAMPO/TRAVA -	13,9000	13,90
011	1	UN	003.002.00363/BUCHAS DIVERSAS -	3,8000	3,80
012	1	UN	003.002.00364/KIT COIFA HOMOCINÉTICA INTERNA -	43,5000	43,50
013	1	UN	003.002.00284/GRAXA DE HOMOCINÉTICA -	16,5000	16,50

**Pedido 3793/2017**

**Total**

**298,22**

**Descontos (-)**

**0,00**

**Impostos (+)**

**0,00**



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3793/2017**

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

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

**Processo Nº: 3350/2017 Empenho: 8989/2017 - 29/05/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
						<b>298,22</b>

( DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

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

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



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3794/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3351/2017 **Empenho:** 9003/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 515

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REPARO DOS CENTRO ESPORTIVOS E CENTRO ADMINISTRATIVO

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 4358/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	004.003.00171/PLUG FEMEA 10A 2 PINOS -	3,0000	30,00
002	10	UN	004.003.00172/PLUG MACHO 10A 2 PINOS - 250 V -	3,4000	34,00
003	2	RL	004.003.00318/FITA ISOLANTE 20M -	4,9000	9,80
004	200	UN	004.003.00456/CABO PARALELO 2X2,5MM -	2,1000	420,00
<b>Pedido 3794/2017 Total</b>					<b>493,80</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>493,80</b>

**( QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3795/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3351/2017 **Empenho:** 9004/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 515

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PISCINA AQUECIDA DO CIC

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 4343/2017

**Responsável** João gabriel

**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	004.003.00132/DISJUNTOR TRIPOLAR 100 AMPARES - -	149,0000	149,00

<b>Pedido 3795/2017</b>	<b>Total</b>	<b>149,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>149,00</b>

( CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3745/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3796/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3351/2017 Empenho: 9005/2017 - 29/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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 515

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REPARO DOS CENTROS ESPORTIVOS E CENTRO

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 4356/2017

Responsável joão gabriel

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	004.003.00335/LAMPADA MISTA OVOIDE, 250W, 220V, ENCAIXE E40 LÂMPADA MISTA; COM FORMATO DO BULBO OVOIDE; NORMA EB2109/IEC11810, RES.001541/88, POL.ADUAN.POT. 250 WATTS; COM BASE DE ENCAIXE E-40; BULBO PREENCHIDO COM GÁS; COM ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 220V - 60HZ; MATERIAL FLÚOR.; -	27,0000	540,00

Pedido 3796/2017	Total	540,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	540,00

( QUINHENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3797/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3352/2017 **Empenho:** 8990/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3288 SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME**

**Nome Fantasia SENSOR AUTO PEÇAS**

Endereço RUA MATO GROSSO, 479

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876 040

Nº Telefone 3623-6867

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.373.176/0001-38

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sensor@ibest.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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO CDV-5508

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 4357/2017

Responsável **joão gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.004.00173/RETENTOR DO VIRABREQUIM -	32,5000	32,50
002	1	UN	003.004.00174/JUNTA SAÍDA ESCAPAMENTO -	12,5000	12,50
003	1	UN	004.001.00303/THINNER - EMBALAGEM COM 1 LITRO -	18,0000	18,00
004	1	PC	003.004.00074/KIT EMBREAGEM COMPLETA -	555,0000	555,00
005	1	PC	003.004.00019/RETENTOR DO VOLANTE DO MOTOR -	85,0000	85,00
006	1	UN	003.004.00175/PARAFUSO QUADRO SUSPENSÃO -	12,5000	12,50
007	1	PC	003.004.00056/COXIM INFERIOR DO CAMBIO -	88,8000	88,80

<b>Pedido 3797/2017</b>	<b>Total</b>	<b>804,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>804,30</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3797/2017**

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

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

**Processo Nº: 3352/2017    Empenho: 8990/2017 - 29/05/2017**

**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 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3798/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3353/2017 **Empenho:** 8991/2017 - 29/05/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1613 **LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO PEÇAS ALADIM**  
Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581 Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13871-002 Nº Telefone (999) 3633-1712  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.421.176/0001-78 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail adm@aladimautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 788 Dest. Recurso** 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO DOBLO BNZ-7098  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Nº Requisição 4366/2017

Responsável **joão gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.004.00172/CABO DE FREIO -	54,7800	54,78

Pedido 3798/2017	<b>Total</b>	<b>54,78</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>54,78</b>

( CINQUENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3799/2017

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

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

**Processo Nº:** 3354/2017

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

**Anulação de Empenho:** 13212/2017

**Fornecedor** 5967 **MARCIA HELENA REBELLO PARISE SANTA CATHARINA - ME**

**Nome Fantasia** CAPATTI ACABAMENTOS

**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2070

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 36231961

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.402.864/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail capattiacabamentosrita@outlook.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 CRAS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 4367/2017

Responsável **joão gabriel**

**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	004.004.00380/PIA PARA COZINHA, MEDINDO 1,50M X 0,55M , EM GRANITO, CUBA EM INOX - -	306,9000	306,90

<b>Pedido 3799/2017</b>	<b>Total</b>	<b>306,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>306,90</b>

( TREZENTOS E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3800/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3355/2017 **Empenho:** 8994/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3288 SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME**

**Nome Fantasia SENSOR AUTO PEÇAS**

**Endereço** RUA MATO GROSSO, 479

**Bairro** VILA FLEMING

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876 040

**Nº Telefone** 3623-6867

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.373.176/0001-38

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sensor@ibest.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 745

**Dest. Recurso** 053000011

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

**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO VEÍCULO ECOSPORT GPZ-2525

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 4368/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.003.00177/LANTERNA TRASEIRA -	120,0000	120,00

<b>Pedido 3800/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

**( CENTO E VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3801/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3356/2017 **Empenho:** 8992/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3288 SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME**

**Nome Fantasia SENSOR AUTO PEÇAS**

Endereço RUA MATO GROSSO, 479

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876 040

Nº Telefone 3623-6867

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.373.176/0001-38

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sensor@ibest.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 788**

**Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO GOL CZA-9775

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 4370/2017

Responsável **joão gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00352/CAPA PEDAL -	11,0000	11,00
002	2	UN	003.002.00215/COXIM DO AMORTECEDOR DIANTEIRO -	24,5000	49,00

<b>Pedido 3801/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3802/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3357/2017 **Empenho:** 8993/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**

**Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-1824

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62

Nº Fax (999) 19 3623256

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcia@hpacecessorios.com.br ; madalena@hpacecessorios

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 790**

**Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO GOL CZA-9775

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 4371/2017

Responsável **joão gabriel**

**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 - COLOCAÇÃO DE BORRACHA E TROCA DO BOTÃO DA TRAVA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	113,5000	113,50

<b>Pedido 3802/2017</b>	<b>Total</b>	<b>113,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>113,50</b>

( CENTO E TREZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3803/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3358/2017 **Empenho:** 8978/2017 - 29/05/2017

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

**Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**

**Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578**

**Bairro JD. MAGALHÃES**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**Estado SP**

**CEP 13876-451**

**Nº Telefone (999) 3631-0488**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03**

**Nº Fax (999) 3631-7699**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr**

**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 PSB**

**Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL**

**Nº Requisição 4374/2017**

**Responsável João gabriel**

**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	004.002.00132/ASSENTO SANITARIO - COMPATÍVEL COM O VASO SANITÁRIO DA MARCA CELITE -	18,5000	55,50

<b>Pedido 3803/2017</b>	<b>Total</b>	<b>55,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,50</b>

**( CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3745/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3804/2017

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

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

**Processo Nº:** 3359/2017 **Empenho:** 8981/2017 - 29/05/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 6149 **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**

**Nome Fantasia** SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS

**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-7592

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.584.082/0001-08

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 689

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO GOL CPV-6317

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 4376/2017

**Responsável** joão gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00262/BATENTE BORRACHA MOLA TRASEIRA -	15,0000	15,00

<b>Pedido 3804/2017</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Maio de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO