



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4403/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3923/2017 **Empenho:** 9785/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2017

**Fornecedor** 6562 **NBB COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA**

**Nome Fantasia** **FAST PRINTER**

**Endereço** Rua 14 de Abril, 385

Bairro Jd Bosque

**Cidade** CATANDUVA

**Estado** SP

**CEP** 15805-020

**Nº Telefone** (999) 17 3524821

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.820.186/0001-89

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** empenhos@fprinter.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 774 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE - VISA

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	015.001.00219/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, MODELO DE REFERÊNCIA: HP 507A (CE401A), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6000 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 ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575DN; HP LASERJET ENTERPRISE COLOR FLOW MFP M575C; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551N; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551DN; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575F; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551XH; HP LASERJET PRO 500 COLOR MFP M570DN. <b>FASTPRINTER</b>	80,5000	161,00
002	4	UN	015.001.00220/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, MODELO DE REFERÊNCIA: HP 507A (CE400A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 5500 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 ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575DN; HP LASERJET ENTERPRISE COLOR FLOW MFP M575C; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551N; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR	80,5000	322,00



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4403/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3923/2017 Empenho: 9785/2017 - 16/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 46/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PRINTER M551DN; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575F; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551XH; HP LASERJET PRO 500 COLOR MFP M570DN. <b>FASTPRINTER</b>		
003	2	UN	015.001.00221/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, MODELO DE REFERÊNCIA: HP 507A (CE403A), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6000 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 ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575DN; HP LASERJET ENTERPRISE COLOR FLOW MFP M575C; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551N; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551DN; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575F; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551XH; HP LASERJET PRO 500 COLOR MFP M570DN. <b>FASTPRINTER</b>	86,0000	172,00
004	2	UN	015.001.00222/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, MODELO DE REFERÊNCIA: HP 507A (CE402A), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6000 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 ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575DN; HP LASERJET ENTERPRISE COLOR FLOW MFP M575C; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551N; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551DN; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575F; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551XH; HP LASERJET PRO 500 COLOR MFP M570DN. <b>FASTPRINTER</b>	80,5000	161,00

Pedido 4403/2017	Total	816,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	816,00

( OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4403/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3923/2017    Empenho: 9785/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 46/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4404/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3924/2017 **Empenho:** 9809/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2017

**Fornecedor** 6562

**NBB COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA**

**Nome Fantasia** **FAST PRINTER**

**Endereço** Rua 14 de Abril, 385

Bairro Jd Bosque

**Cidade** CATANDUVA

Estado SP

**CEP** 15805-020

**Nº Telefone** (999) 17 3524821

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.820.186/0001-89

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** empenhos@fprinter.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 91

**Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**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	1	UN	015.001.00300/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA T630; LEXMARK; REF. 12A7462; SERIE: T630; PRETA, COM RENDIMENTO 21.000 PAGINAS; SENDO ACEITO CARTUCHO ORIGINAL, NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO, COMPONENTES 100% NOVOS; COM VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM; CÓDIGO BEC 1616285 <b>FASTPRINTER</b>	269,0000	269,00

<b>Pedido 4404/2017</b>	<b>Total</b>	<b>269,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>269,00</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4405/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3925/2017 **Empenho:** 9774/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2017

**Fornecedor** 5765 **TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**

**Nome Fantasia** **TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**

**Endereço** RUA ANGATURAMA, Nº336

**Bairro** VILA MORAES

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 04164-010

**Nº Telefone** (011) 2503-2029

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.641.048/0001-53

**Nº Fax** (011) 2503-2029

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sac@tlcartuchos.com.br

**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 REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPTO 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
001	60	UN	015.001.00197/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 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 P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. <b>TECH LASER/ TONER COMPATÍVEL CE505A</b>	18,9000	1.134,00

Pedido 4405/2017	<b>Total</b>	<b>1.134,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.134,00</b>

( UM MIL E CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4405/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3925/2017    Empenho: 9774/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 49/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4406/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3926/2017 **Empenho:** 9792/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2017

**Fornecedor** 5765 **TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**

**Nome Fantasia** **TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**

**Endereço** RUA ANGATURAMA, Nº336

**Bairro** VILA MORAES

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 04164-010

**Nº Telefone** (011) 2503-2029

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.641.048/0001-53

**Nº Fax** (011) 2503-2029

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sac@tlcartuchos.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 310 **Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	20	UN	015.001.00197/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 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 P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. <b>TECH LASER/ TONER COMPATÍVEL CE505A</b>	18,9000	378,00

Pedido 4406/2017	<b>Total</b>	<b>378,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>378,00</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4406/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3926/2017    Empenho: 9792/2017 - 16/06/2017**

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

**Ata de Registro de Preço Nº: 49/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4407/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3927/2017 **Empenho:** 9810/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 44/2017

**Fornecedor** 10303 **MARYPAM COMERCIAL EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAPA, 723

Bairro PAULICEIA

Cidade SAO BERNARDO DO CAMPO

Estado SP

CEP 09689-040

Nº Telefone (011) 4361 1804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.877.958/0001-90

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marypam@uol.com.br, danilo@novasupri.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação GABINETE - EMURVI

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	UN	015.001.00142/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 901XL (CC654AL), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 200 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 OFFICEJET 4500 ALL-IN-ONE PRINTER - G510G, HP OFFICEJET 4500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - G510N, HP OFFICEJET 4500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - G510N, HP OFFICEJET J4540 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET J4550 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET J4580 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET J4660, HP OFFICEJET J4680 ALL-IN-ONE PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2994267 <b>NOVA SUPRI</b>	25,2000	75,60
002	3	UN	015.001.00225/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 901 (CC656AB, CC656AL), TRI-COLOR, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE ATÉ 360 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	45,0000	135,00



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4407/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3927/2017 Empenho: 9810/2017 - 16/06/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			OFFICEJET 4500 ALL-IN-ONE PRINTER - G510G, HP OFFICEJET 4500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - G510N, HP OFFICEJET 4500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - G510N, HP OFFICEJET J4540 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET J4550 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET J4580 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET J4660, HP OFFICEJET J4680 ALL-IN-ONE PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 2974010 <b>NOVA SUPRI</b>		

Pedido 4407/2017	Total	210,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	210,60

( DUZENTOS E DEZ REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4408/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3928/2017 **Empenho:** 9782/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 44/2017

**Fornecedor** 10303 **MARYPAM COMERCIAL EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAPA, 723

Bairro PAULICEIA

Cidade SAO BERNARDO DO CAMPO

Estado SP

CEP 09689-040

Nº Telefone (011) 4361 1804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.877.958/0001-90

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marypam@uol.com.br, danilo@novasupri.com.br

**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 REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

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	5	UN	015.001.00279/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF400A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.500 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 COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4619226 <b>NOVA SUPRI</b>	119,0000	595,00
002	5	UN	015.001.00280/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF401A), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.400 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 COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4619234 <b>NOVA SUPRI</b>	119,0000	595,00

**Pedido de Compra 4403/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4408/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO****Processo Nº: 3928/2017 Empenho: 9782/2017 - 16/06/2017****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017****Item Nº Quantidade Un.Med. Especificação Valor Unitário Valor Total**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
003	5	UN	015.001.00281/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF402A), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.400 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 COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4619269 <b>NOVA SUPRI</b>	120,0000	600,00

<b>Pedido 4408/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.790,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.790,00</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

---

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

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4409/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3929/2017 **Empenho:** 9772/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2017

**Fornecedor** 10304 **R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35

Bairro SAUDE

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-478

Nº Telefone (019) 3805 5768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ricardo@rxmconsultoria.com.br rxm.consultoria@gmail

**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 REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPTO 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
002	5	UN	015.001.00249/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO BROTHER TN-3382, PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 8.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: BROTHER HL-5452DN, BROTHER HL-5472DW, BROTHER HL-6182DW/DWT, BROTHER DCP-8112DN, BROTHER DCP-8152DN, BROTHER DCP-8157DN, BROTHER MFC-8512DN, BROTHER MFC-8712DW, BROTHER MFC-8912DW, BROTHER MFC-8952DW/DWT. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). <b>TRIVER</b>	36,7000	183,50
001	140	UN	015.001.00177/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 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 M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400	22,9000	3.206,00



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4409/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3929/2017 Empenho: 9772/2017 - 16/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 47/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 TRIVER		

Pedido 4409/2017	Total	3.389,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.389,50

( TRÊS MIL E TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4410/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3930/2017 **Empenho:** 9797/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2017

**Fornecedor** 10304 **R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35

Bairro SAUDE

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-478

Nº Telefone (019) 3805 5768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ricardo@rxmconsultoria.com.br rxm.consultoria@gmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 411 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	10	UN	015.001.00136/TONER PARA IMPRESSORAS HP 1160 HP 1320 HP 3390 HP 3392 , REFERENCIA 49A - Q5949A; RENDIMENTO MÉDIO DE 2500 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1921339 <b>TRIVER</b>	23,9000	239,00

Pedido 4410/2017	<b>Total</b>	<b>239,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>239,00</b>

( DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4411/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3931/2017 **Empenho:** 9793/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2017

**Fornecedor** 10304 **R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35

Bairro SAUDE

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-478

Nº Telefone (019) 3805 5768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ricardo@rxmconsultoria.com.br rxm.consultoria@gmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 310 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	20	UN	015.001.00177/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 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 M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 TRIVER	22,9000	458,00

<b>Pedido 4411/2017</b>	<b>Total</b>	<b>458,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>458,00</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**





**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4411/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3931/2017    Empenho: 9793/2017 - 16/06/2017**

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

**Ata de Registro de Preço Nº: 47/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4412/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3932/2017 **Empenho:** 9811/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2017

**Fornecedor** 10304 **R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35

Bairro SAUDE

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-478

Nº Telefone (019) 3805 5768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ricardo@rxmconsultoria.com.br rxm.consultoria@gmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação GABINETE - MINISTÉRIO DO TRABALHO

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	015.001.00140/TONER PARA IMPRESSORA SAMSUNG SCX4521F, MODELO FCX4521F, RENDIMENTO APROXIMADO DE 3000 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2428296 TRIVER	37,5000	75,00

<b>Pedido 4412/2017</b>	<b>Total</b>	<b>75,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4413/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3932/2017 **Empenho:** 9812/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2017

**Fornecedor** 10304 **R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35

Bairro SAUDE

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-478

Nº Telefone (019) 3805 5768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ricardo@rxmconsultoria.com.br rxm.consultoria@gmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação GABINETE

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	5	UN	015.001.00177/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 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 M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 <b>TRIVER</b>	22,9000	114,50

<b>Pedido 4413/2017</b>	<b>Total</b>	<b>114,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>114,50</b>

( CENTO E QUATORZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4413/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3932/2017 Empenho: 9812/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 47/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4414/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3932/2017 **Empenho:** 9813/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2017

**Fornecedor** 10304 **R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35

Bairro SAUDE

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-478

Nº Telefone (019) 3805 5768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ricardo@rxmconsultoria.com.br rxm.consultoria@gmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação GABINETE

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	4	UN	015.001.00136/TONER PARA IMPRESSORAS HP 1160 HP 1320 HP 3390 HP 3392 , REFERENCIA 49A - Q5949A; RENDIMENTO MÉDIO DE 2500 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1921339 <b>TRIVER</b>	23,9000	95,60

Pedido 4414/2017	<b>Total</b>	<b>95,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>95,60</b>

( NOVENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4415/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3933/2017 **Empenho:** 9814/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2017

**Fornecedor** 10531 **ANDERSON HENRIQUE DA SILVA MORAES ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA, 1701

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado SP

CEP 15025-610

Nº Telefone (017) 3011-2349

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.437.839/0001-17

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitartudo@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação GABINETE

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	1	UN	015.001.00182/CARTUCHO DE TONER 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812 LEXMARK MS812 LEXMARK MS810 LEXMARK MS811 LEXMARK MS810 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. <b>DSI</b>	208,0000	208,00

<b>Pedido 4415/2017</b>	<b>Total</b>	<b>208,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>208,00</b>

( DUZENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4415/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3933/2017 Empenho: 9814/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 39/2017**

---

<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 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4416/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3934/2017 Empenho: 9773/2017 - 16/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 39/2017

Fornecedor 10531 ANDERSON HENRIQUE DA SILVA MORAES ME

Nome Fantasia

Endereço RUA MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA, 1701

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado SP

CEP 15025-610

Nº Telefone (017) 3011-2349

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.437.839/0001-17

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitartudo@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 REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPTO 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
001	2	UN	015.001.00182/CARTUCHO DE TONER 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812 LEXMARK MS812 LEXMARK MS810 LEXMARK MS811 LEXMARK MS810 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. DSI	208,0000	416,00

Pedido 4416/2017	Total	416,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	416,00

( QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017





**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4416/2017**

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3934/2017 **Empenho:** 9773/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2017

---

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

---

---

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD  
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

---

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4417/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3935/2017 **Empenho:** 9794/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 41/2017

**Fornecedor** 10776 **BRUNO FELIPE SARRO DE ALMEIDA - ME**

**Nome Fantasia** SA CARTUCHOS E TONERS

**Endereço** 9A R OSVALDO CIFUENTES REPAS, 274

**Bairro** SANTA GUILHERMINA

**Cidade** PIRAJUI

**Estado** SP

**CEP** 16600-000

**Nº Telefone** (014) 99662-0290

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.681.870/0001-76

**Nº Fax** (014) 98102-6240

**Inscr. Estadual** 538.020.954.118

**Inscr. Municipal**

**e-mail** s\_a\_toner@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 396 **Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	30	UN	015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/ P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 <b>MULTI C. NACIONAL</b>	16,8000	504,00

<b>Pedido 4417/2017</b>	<b>Total</b>	<b>504,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>504,00</b>

**( QUINHENTOS E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4418/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3936/2017 **Empenho:** 9780/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 41/2017

**Fornecedor** 10776 **BRUNO FELIPE SARRO DE ALMEIDA - ME**

**Nome Fantasia** SA CARTUCHOS E TONERS

**Endereço** 9A R OSVALDO CIFUENTES REPAS, 274

**Bairro** SANTA GUILHERMINA

**Cidade** PIRAJUI

**Estado** SP

**CEP** 16600-000

**Nº Telefone** (014) 99662-0290

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.681.870/0001-76

**Nº Fax** (014) 98102-6240

**Inscr. Estadual** 538.020.954.118

**Inscr. Municipal**

**e-mail** s\_a\_toner@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº** 800 **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 REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE - VE E CCZ

**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	12	UN	015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/ P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 <b>MULTI C. NACIONAL</b>	16,8000	201,60

Pedido 4418/2017	<b>Total</b>	<b>201,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>201,60</b>

**( DUZENTOS E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4419/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3937/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE REGISTRO DE PREÇO Nº: 41/2017

**Anulação de Empenho:** 16019/2017

**Fornecedor** 10776 **BRUNO FELIPE SARRO DE ALMEIDA - ME**

**Nome Fantasia** SA CARTUCHOS E TONERS

**Endereço** 9A R OSVALDO CIFUENTES REPAS, 274

**Bairro** SANTA GUILHERMINA

**Cidade** PIRAJUI

**Estado** SP

**CEP** 16600-000

**Nº Telefone** (014) 99662-0290

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.681.870/0001-76

**Nº Fax** (014) 98102-6240

**Inscr. Estadual** 538.020.954.118

**Inscr. Municipal**

**e-mail** s\_a\_toner@hotmail.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 REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE - FARMACIA DE ALTO CUSTO

**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	18	UN	015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/ P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 <b>MULTI C. NACIONAL</b>	16,8000	302,40

Pedido 4419/2017	<b>Total</b>	<b>302,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>302,40</b>

**( TREZENTOS E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4420/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3938/2017 **Empenho:** 9795/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2017

**Fornecedor** 10777 **ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **ECOPRINT LICITACOES**

**Endereço** R MARCILIANO, 400 - SALA 01

**Bairro** CENTRO

**Cidade** MOGI MIRIM

**Estado** SP

**CEP** 13800-012

**Nº Telefone** (019) 3806-6847

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.864.855/0001-54

**Nº Fax** (019) 3080-6847

**Inscr. Estadual** 456.123.218.116

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 411 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**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	10	UN	015.001.00153/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>ECOPRINT</b>	32,5000	325,00

<b>Pedido 4420/2017</b>	<b>Total</b>	<b>325,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>325,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4421/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3939/2017 **Empenho:** 9815/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2017

**Fornecedor** 10777 **ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** ECOPRINT LICITACOES

**Endereço** R MARCILIANO, 400 - SALA 01

**Bairro** CENTRO

**Cidade** MOGI MIRIM

**Estado** SP

**CEP** 13800-012

**Nº Telefone** (019) 3806-6847

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.864.855/0001-54

**Nº Fax** (019) 3080-6847

**Inscr. Estadual** 456.123.218.116

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** GABINETE

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	015.001.00153/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>ECOPRINT</b>	32,5000	65,00

<b>Pedido 4421/2017</b>	<b>Total</b>	<b>65,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>65,00</b>

( SESSENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4423/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3940/2017 **Empenho:** 9789/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** CONSELHO TUTELAR

**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2017

**Fornecedor** 10777 **ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **ECOPRINT LICITACOES**

**Endereço** R MARCILIANO, 400 - SALA 01

**Bairro** CENTRO

**Cidade** MOGI MIRIM

**Estado** SP

**CEP** 13800-012

**Nº Telefone** (019) 3806-6847

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.864.855/0001-54

**Nº Fax** (019) 3080-6847

**Inscr. Estadual** 456.123.218.116

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 465

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11108 CONSELHO TUTELAR

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** CONSELHO TUTELAR

**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
002	10	UN	015.001.00137/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 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 P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 4643852 <b>ECOPRINT</b>	14,9000	149,00

<b>Pedido 4423/2017</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, 13 de Junho de 2017



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4423/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3940/2017    Empenho: 9789/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: CONSELHO TUTELAR**

**Ata de Registro de Preço Nº: 42/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4424/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3941/2017 **Empenho:** 9776/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2017

**Fornecedor** 10777 **ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **ECOPRINT LICITACOES**

**Endereço** R MARCILIANO, 400 - SALA 01

**Bairro** CENTRO

**Cidade** MOGI MIRIM

**Estado** SP

**CEP** 13800-012

**Nº Telefone** (019) 3806-6847

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.864.855/0001-54

**Nº Fax** (019) 3080-6847

**Inscr. Estadual** 456.123.218.116

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ecoprintlicitacoes@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 REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPTO 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
002	6	UN	015.001.00153/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>ECOPRINT</b>	32,5000	195,00
002	120	UN	015.001.00137/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 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 P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 4643852 <b>ECOPRINT</b>	14,9000	1.788,00



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4424/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3941/2017 Empenho: 9776/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 42/2017**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			<b>Pedido 4424/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.983,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.983,00</b>

( UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

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

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



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4425/2017

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3942/2017 **Empenho:** 9781/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2017

**Fornecedor** 10777 **ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **ECOPRINT LICITACOES**

**Endereço** R MARCILIANO, 400 - SALA 01

**Bairro** CENTRO

**Cidade** MOGI MIRIM

**Estado** SP

**CEP** 13800-012

**Nº Telefone** (019) 3806-6847

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.864.855/0001-54

**Nº Fax** (019) 3080-6847

**Inscr. Estadual** 456.123.218.116

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº** 800 **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 REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE - CCZ

**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	UN	015.001.00153/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>ECOPRINT</b>	32,5000	97,50

<b>Pedido 4425/2017</b>	<b>Total</b>	<b>97,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>97,50</b>

( NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4426/2017**

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3943/2017 **Empenho:** 9783/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 45/2017

**Fornecedor 10779 MTSI COMERCIO E SERVICOS DE IMPRESSAO EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R TAQUARI, 1301 - SALA 02

Bairro MOOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03166-001

Nº Telefone (011) 2692-5247

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.145.027/0001-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 142.240.104.110

Inscr. Municipal

e-mail mtsi.26145@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 REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

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	5	UN	015.001.00282/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 201A (CF403A), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.400 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 COLOR LASERJET PRO M252 HP COLOR LASERJET PRO MFP M277 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4619277 <b>MTSI</b>	115,0000	575,00

<b>Pedido 4426/2017</b>	<b>Total</b>	<b>575,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>575,00</b>

**( QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4426/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3943/2017    Empenho: 9783/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 45/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4427/2017**

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

**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3944/2017 **Empenho:** 9784/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 45/2017

**Fornecedor 10779 MTSI COMERCIO E SERVICOS DE IMPRESSAO EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R TAQUARI, 1301 - SALA 02

Bairro MOOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03166-001

Nº Telefone (011) 2692-5247

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.145.027/0001-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 142.240.104.110

Inscr. Municipal

e-mail mtsi.26145@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 745 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - CEREST

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	1	UN	015.002.00009/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 81A (CF281A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO MÉDIA DE 10.500 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 ENTERPRISE M601N, HP LASERJET ENTERPRISE M606DN, HP LASERJET ENTERPRISE M603DW, HP LASERJET ENTERPRISE M604DN, HP LASERJET ENTERPRISE M605N, HP LASERJET ENTERPRISE M630H, HP LASERJET ENTERPRISE M630Z, HP LASERJET ENTERPRISE M630F. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4610938 <b>MTSI</b>	245,0000	245,00

<b>Pedido 4427/2017</b>	<b>Total</b>	<b>245,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>245,00</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4427/2017**

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

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3944/2017    Empenho: 9784/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 45/2017**

---

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4428/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3945/2017 **Empenho:** 9816/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Fornecedor** 5765

**TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**

**Nome Fantasia**

**TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**

**Endereço** RUA ANGATURAMA, Nº336

**Bairro** VILA MORAES

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 04164-010

**Nº Telefone** (011) 2503-2029

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.641.048/0001-53

**Nº Fax** (011) 2503-2029

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sac@tlcartuchos.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Aplicação** GABINETE

**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	UN	015.001.00148/CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO RICOH TIPO 1130D (888215), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 9.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE COPIADORAS/ MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS: AF-2015, AF-2015, AF2016, AF-2016, AF2016SPF, AF-2016SPF, AF2018, AF-2018, AF2018D, AF-2018D, F2020, AF-2020, AF2020D, AF-2020D, AF2020DSPF, AF-2020DSPF, MP1500, MP-1500, MP1600, MP-1600, P1600SPF, MP-1600SPF, MP1900, MP-900, MP2000, MP-2000, MP2000L, MP-2000L, MP2000SPF.GESTETNER DSM615, DSM-615, DSM616, DSM-616, DSM618, DSM-618, DSM618D, DSM-618D, DSM620, DSM-620, DSM620D, DSM-620D, DSM715, DSM-715, DSM716, DSM-716, DSM721, DSM-721D, DSM-721D, DSM721DS, DSM-721DS, DSM721DSPF, DSM-721DSPF. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2468360 <b>TECH LASER</b>	177,0000	531,00





Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4428/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3945/2017 Empenho: 9816/2017 - 16/06/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 4428/2017	Total	531,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	531,00

( QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

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

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



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4429/2017

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3946/2017 **Empenho:** 9817/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 74/2016

**Fornecedor** 5567

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

**Cidade** ALTINOPOLIS

**Estado** SP

**CEP** 14350-000

**Nº Telefone** (016) 9100-5904

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

**Nº Fax** (016) 9100-5904

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 515 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 5058/2017

**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
002	20	UN	002.001.00125/VASSOURA DE PIAÇAVA Nº 5 COM CABO DE MADEIRA RIBEIRAO	10,0000	200,00
001	30	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. TECEFIO	1,5500	46,50

<b>Pedido 4429/2017</b>	<b>Total</b>	<b>246,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>246,50</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4430/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3947/2017 **Empenho:** 9818/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 75/2016

**Fornecedor 10609 MASS CLEAN COMERCIO DE MERCADORIAS PARA HIGIENIZACAO LTDA ME**

**Nome Fantasia**

Endereço ATILIO CANOVA, 313

Bairro CENTRO EMPRESARIAL DE

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13347-439

Nº Telefone (019) 3816 5272

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.646.179/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@massclean.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 515 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 5056/2017

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
001	100	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL CRISTAL	1,5700	157,00

Pedido 4430/2017	<b>Total</b>	<b>157,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>157,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4403/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4431/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3948/2017 **Empenho:** 9819/2017 - 16/06/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2016**Fornecedor** 5846**BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME****Nome Fantasia****CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 515 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 5055/2017

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
001	10	UN	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>PLASNEW</b>	3,6000	36,00

<b>Pedido 4431/2017</b>	<b>Total</b>	<b>36,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>36,00</b>

**( TRINTA E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4432/2017

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

**Modalidade:** 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3949/2017 **Empenho:** 9820/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 96/2016

**Fornecedor** 3473 **JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

**Nome Fantasia** JUPTER EMBALAGENS

**Endereço** R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

**CEP** 13720-000

**Nº Telefone** (019) 3671-5774

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.520.337/0001-43

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mariane@mmlicitacoes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 515 **Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 5059/2017

**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
001	150	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. <b>COPOBRAS</b>	2,5300	379,50

<b>Pedido 4432/2017</b>	<b>Total</b>	<b>379,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>379,50</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4432/2017**

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

**Modalidade: 48/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 3949/2017      Empenho: 9820/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 96/2016**

---

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

---

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4433/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9827/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4755/2017

**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
023	1	UN	017.001.00454/CONCERTO DE PNEU 1400/24	60,8700	60,87

Obs: MAQ. PATROL VOLVO 58.

<b>Pedido 4433/2017</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, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4434/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9828/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4763/2017

**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
030	16	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	40,96
033	2	UN	Obs: MAQ. RETRO HYUNDAI 110 017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18 Obs: MAQ. RETRO HYUNDAI 110	40,1800	80,36
<b>Pedido 4434/2017 Total</b>					<b>121,32</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>121,32</b>

( CENTO E VINTE E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4435/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9829/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4840/2017

**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	65	KM	Obs: MAQ. PÁ VOLVO 0059. 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS Obs: MAQ. PÁ VOLVO 0059.	2,5600	166,40

<b>Pedido 4435/2017</b>	<b>Total</b>	<b>349,01</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>349,01</b>

**( TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4436/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9830/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4843/2017

**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 Obs: MAQ. PÁ VOLVO 0059.	2,5600	250,88

<b>Pedido 4436/2017</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 SESSENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4437/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9831/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4846/2017

**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

Obs: CAM FORD CZA 9738.

<b>Pedido 4437/2017</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, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4438/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9832/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4849/2017

**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

Obs: CONCERTO DO CAM FORD BNZ 7124.

<b>Pedido 4438/2017</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, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4439/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9833/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4852/2017

**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
033	1	UN	017.001.00985/CONCERTO DE PNEU 12,5 X 80 X 18	40,1800	40,18

Obs: TRATOR VALMET 31

<b>Pedido 4439/2017</b>	<b>Total</b>	<b>40,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,18</b>

**( QUARENTA REAIS E DEZOITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4440/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9834/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4858/2017

**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
023	1	UN	017.001.00454/CONCERTO DE PNEU 1400/24	60,8700	60,87
030	48	KM	Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 58. 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	122,88
			Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 58.		
<b>Pedido 4440/2017</b>				<b>Total</b>	<b>183,75</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>183,75</b>

**( CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4441/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9835/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4862/2017

**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
030	16	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	40,96
034	4	UN	017.001.01079/CONserto DE PNEU 1000/20 Obs: CAM FORD BNZ 7125.	31,0200	124,08

<b>Pedido 4441/2017</b>	<b>Total</b>	<b>165,04</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>165,04</b>

( CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4442/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9836/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4867/2017

**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
023	1	UN	017.001.00454/CONCERTO DE PNEU 1400/24	60,8700	60,87
030	16	KM	Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079. 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	40,96
			Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0079.		
<b>Pedido 4442/2017 Total</b>					<b>101,83</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>101,83</b>

( CENTO E UM REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4443/2017

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9837/2017 - 16/06/2017

**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** 191 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4869/2017

**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

Obs: CAM FORD BNZ 7083.

<b>Pedido 4443/2017</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, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4444/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3950/2017 **Empenho:** 9838/2017 - 16/06/2017

**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 191 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

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

**Nº Requisição** 4871/2017

**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
023	2	UN	017.001.00454/CONCERTO DE PNEU 1400/24	60,8700	121,74
030	16	KM	Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0078. 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	40,96
			Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0078.		

<b>Pedido 4444/2017</b>	<b>Total</b>	<b>162,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>162,70</b>

**( CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4445/2017

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

**Modalidade:** 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3951/2017 **Empenho:** 9821/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

**Fornecedor** 10580 **RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 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 REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de preços para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação DEPTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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
004	1	UN	003.020.00004/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 150AH MARTE MMF150D	454,0000	454,00

Pedido 4445/2017	<b>Total</b>	<b>454,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>454,00</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4446/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3952/2017 **Empenho:** 9798/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016

**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 352 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 4836/2017

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
001	12	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	57,96

Pedido 4446/2017	<b>Total</b>	<b>57,96</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>57,96</b>

**( CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4447/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3953/2017 **Empenho:** 9777/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016

**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 711 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 4455/2017

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
001	72	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	347,76

Pedido 4447/2017	<b>Total</b>	<b>347,76</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>347,76</b>

**( TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4448/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3954/2017 **Empenho:** 9822/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 40/2016

**Fornecedor 10556 ARRUDA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA MARIA LUIZA FERRARI DA SILVA

Bairro JD MARIA TANNURI

Cidade BOA ESPERANCA DO SUL

Estado SP

CEP 14930-000

Nº Telefone (016) 3346 5120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.857.135/0001-48

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail arruda.materiallimpeza@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 515 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 5046/2017

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
002	15	FR	002.001.00140/AMACIANTE; PRINCÍPIO ATIVO CLORETO DE DIESTEARIL DIETIL AMONIO; COMPOSIÇÃO BÁSICA QUATERNARIO DE AMÔNIO; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; TEOR DE NÃO VOLÁTEIS BÁSICO: 2,0% MÍNIMO; TEOR DE ATIVOS CATIÔNICO BÁSICO: 1,8% MÍNIMO; COMPOSIÇÃO AROMÁTICA LAVANDA; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2L, VALIDADE 3 ANOS. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>KAPOL</b>	2,2500	33,75
003	100	FR	002.001.00142/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>KAPOL</b>	1,2000	120,00
001	72	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>KAPOL</b>	0,9700	69,84



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4448/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3954/2017 Empenho: 9822/2017 - 16/06/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 40/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 4448/2017	Total	223,59
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	223,59

( DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

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

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



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4449/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3955/2017 **Empenho:** 9799/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2016

**Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia LICIT RIB**

**Endereço** RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351

**Bairro** JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14098-010

**Nº Telefone** (016) 3617-9082

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.070.307/0001-33

**Nº Fax** (016) 99102-6330

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitribcotacoes1@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 352 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 4834/2017

**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
004	50	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>MULT 14</b>	1,3400	67,00

Pedido 4449/2017	<b>Total</b>	<b>67,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67,00</b>

**( SESSENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4450/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3956/2017 **Empenho:** 9823/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2016

**Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia LICIT RIB**

**Endereço** RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351

**Bairro** JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14098-010

**Nº Telefone** (016) 3617-9082

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.070.307/0001-33

**Nº Fax** (016) 99102-6330

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitribcotacoes1@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 515 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 5044/2017

**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
002	40	UN	002.001.00143/LIMPA ALUMÍNIO; LÍQUIDO; COMPOSIÇÃO BÁSICA: TENSOATIVO ANIÔNICO, SULFÔNICO; CONSERVANTE, ABRASIVO, CORANTE E VEÍCULO; VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO, CONTENDO 500ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>LUMIBRILHO</b>	1,2200	48,80
004	20	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>MULT 14</b>	1,3400	26,80

<b>Pedido 4450/2017</b>	<b>Total</b>	<b>75,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,60</b>

**( SETENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4450/2017**

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

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

**Processo Nº: 3956/2017 Empenho: 9823/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 43/2016**

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

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

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

**Pedido de Compra 4403/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4451/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3957/2017 **Empenho:** 9791/2017 - 16/06/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2016**Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP****Nome Fantasia LICIT RIB**

Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14098-010

Nº Telefone (016) 3617-9082

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33

Nº Fax (016) 99102-6330

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitribcotacoes1@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 310 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 4832/2017

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
004	50	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>MULT 14</b>	1,3400	67,00

Pedido 4451/2017	<b>Total</b>	<b>67,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67,00</b>

**( SESSENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4453/2017

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

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

**Processo Nº:** 3961/2017 **Empenho:** 9778/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 65/2016

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

**Nome Fantasia** SAFE SUPPLY & IT SUPRIMENTOS

**Endereço** RUA DIANA

**Bairro** PERDIZES

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 05019-000

**Nº Telefone** (011) 3675-3398

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO 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 REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE - UAC, ALMOXARIFADO, ALTO CUSTO E UNIDADES 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
001	3	UN	023.001.00167/PEN DRIVE USB 2.0; CAPACIDADE DE ARMAZENAGEM: 16 GB MULTIPLASER TWIST 16GB USB 2.0	14,0000	42,00
002	3	UN	023.001.00381/PEN DRIVE USB 2.0; CAPACIDADE DE ARMAZENAGEM: 32 GB MULTIPLASER TWIST 16GB USB 2.0	24,0000	72,00

<b>Pedido 4453/2017</b>	<b>Total</b>	<b>114,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>114,00</b>

( CENTO E QUATORZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4454/2017

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

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

**Processo Nº:** 3962/2017 **Empenho:** 9779/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2016

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

**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL

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

**Bairro** Jardim Santo André

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13874-000

**Nº Telefone** (019) 3602-4110

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

**Nº Fax** (019) 3631-7567

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO 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 REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE - CAPS

**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	500	UN	001.001.00232/ENVELOPE PLÁSTICO; PARA PASTA CATÁLOGO; TAMANHO A4; 04 FUROS; COM ESPESSURA MÍNIMA DE (0,15) MICRAS; TRANSPARENTE. CÓDIGO BEC 277916 <b>ACP</b>	0,1200	60,00

<b>Pedido 4454/2017</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>

**( SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4455/2017

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

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

**Processo Nº:** 3963/2017 **Empenho:** 9796/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 9/2017

**Fornecedor** 10610 **AUTO MECANICA BRANSALES LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA SETE DE SETEMBRO, 548-E

Bairro CENTRO

Cidade CHAPECO

Estado SC

CEP 89802-220

Nº Telefone (049) 3319 0800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 83.513.945/0001-34

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 250.569.655

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@bransales.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 411 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	003.018.00021/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 84 "T"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 3221989. <b>APOLLO AMAZER</b>	220,0000	440,00

<b>Pedido 4455/2017</b>	<b>Total</b>	<b>440,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>440,00</b>

**( QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4456/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3964/2017 **Empenho:** 10495/2017 - 23/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4522 SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**

**Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMATICA**

**Endereço** PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-009

**Nº Telefone** (019) 3631 2745

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.394.618/0001-71

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA HP LASERJET P1102 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 4919/2017

**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	023.001.00252/Cartucho de toner Compatível, referência: modelo HP 85A (CE285A), Preto, capacidade de impressão de 1.600 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 seguintes impressoras: HP LaserJet Pro P1102w Printer HP LaserJet Pro M1212nf Multifunction Printer HP LaserJet Pro M1217nfw Multifunction Printer HP LaserJet Pro P1102w Printer HP LaserJet Pro M1132 Printer (Sendo aceito cartucho novo, similar e 100% compatível com os modelos das impressoras, não sendo aceito cartucho remanufaturado, recarregado ou reconicionado) -	48,0000	96,00

<b>Pedido 4456/2017</b>	<b>Total</b>	<b>96,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>96,00</b>

**( NOVENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4456/2017**

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

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

**Processo Nº: 3964/2017 Empenho: 10495/2017 - 23/06/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4457/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3960/2017 **Empenho:** 9790/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 41/2016

**Fornecedor 5567 CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Nome Fantasia CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135 **Bairro** JD. ESPLANADA

**Cidade** ALTINOPOLIS **Estado** SP

**CEP** 14350-000 **Nº Telefone** (016) 9100-5904

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.021.891/0001-04 **Nº Fax** (016) 9100-5904

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

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

**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL PARA LIMPEZA E HIGINIZAÇÃO - AUDESP: RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI

Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE

10/12/2015 , VALOR REPASSE MENSAL R\$ 12.000,00

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 5281/2017

**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
001	5	UN	002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. - <b>CONFIANCE</b>	4,0700	20,35
002	25	FR	002.001.00159/ÁLCOOL ETÍLICO; TEOR ALCOÓLICO ENTRE 95,1 A 96 GL, VOL/VOL OU 92,6 A 93,8 INPM P/P A 15 GRAUS CENTÍGRADOS, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA; FRASCO COM 1 LITRO. - <b>FLOPS</b>	3,4800	87,00
003	25	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70° INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA - <b>FLOPS</b>	3,4000	85,00
004	30	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. - <b>ITATEX</b>	1,8100	54,30



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4457/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3960/2017 Empenho: 9790/2017 - 16/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 4457/2017	Total	246,65
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	246,65

( DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4458/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3965/2017 **Empenho:** 9744/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6221 SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**

**Nome Fantasia RISPEL**

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 711 Dest. Recurso** 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA COPA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 4938/2017

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	12	UN	009.001.00020/COADOR INDUSTRIAL EM FLANELA; DIÂMETRO 16CM; COMPRIMENTO 20 CM; 100% ALGODÃO; COM ALÇA DE ARAME GALVANIZADO 3,40 MM. -	4,3000	51,60

<b>Pedido 4458/2017</b>	<b>Total</b>	<b>51,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>51,60</b>

**( CINQUENTA E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4459/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3959/2017 **Empenho:** 9800/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 41/2016

**Fornecedor 5567 CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Nome Fantasia CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135 **Bairro** JD. ESPLANADA

**Cidade** ALTINOPOLIS **Estado** SP

**CEP** 14350-000 **Nº Telefone** (016) 9100-5904

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.021.891/0001-04 **Nº Fax** (016) 9100-5904

**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

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

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

**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO - AUDESP: RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 , VALOR REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 5282/2017

**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
001	5	UN	002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. - <b>CONFIANCE</b>	4,0700	20,35
002	25	FR	002.001.00159/ÁLCOOL ETÍLICO; TEOR ALCOÓLICO ENTRE 95,1 A 96 GL, VOL/VOL OU 92,6 A 93,8 INPM P/P A 15 GRAUS CENTÍGRADOS, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA; FRASCO COM 1 LITRO. - <b>FLOPS</b>	3,4800	87,00
003	25	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70° INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA - <b>FLOPS</b>	3,4000	85,00
004	30	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. - <b>ITATEX</b>	1,8100	54,30



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4459/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3959/2017 Empenho: 9800/2017 - 16/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 4459/2017	Total	246,65
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	246,65

( DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

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

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



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4460/2017**

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

**Modalidade:** 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3980/2017 **Empenho:** 9825/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

**Fornecedor 10580 RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto Registro de peças para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação GABINETE

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	1	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH MARTE MMF60D	204,0000	204,00

Pedido 4460/2017	<b>Total</b>	<b>204,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>204,00</b>

**( DUZENTOS E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4461/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 3981/2017 **Empenho:** 9826/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2016

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

**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

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

**Bairro** Jardim Santo André

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13874-000

**Nº Telefone** (019) 3602-4110

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

**Nº Fax** (019) 3631-7567

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 515 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 5057/2017

**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
002	5	UN	002.001.00205/LIXEIRA DE POLIPROPILENO, COM TAMPA E CAPACIDADE DE 05 (CINCO) LITROS <b>NITRON</b>	9,4000	47,00

<b>Pedido 4461/2017</b>	<b>Total</b>	<b>47,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>47,00</b>

**( QUARENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4462/2017

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

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

**Processo Nº:** 3966/2017 **Empenho:** 9745/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**

**Nome Fantasia** RISPEL

**Endereço** AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

**Bairro** SANTA CRUZ

**Cidade** ITAPIRA

**Estado** SP

**CEP** 13974-06

**Nº Telefone** (019) 3843-1154

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.989.200/0001-81

**Nº Fax** (999) 3843-6104

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 711

**Dest. Recurso** 023000071

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESCARTÁVEL PARA USO NO CENTRO ODONTOLÓGICO

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

**Nº Requisição** 4939/2017

**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	50	RL	002.003.00012/PAPEL ALUMÍNIO, ROLO, MEDINDO 0,45 X 7,5M -	2,9800	149,00

<b>Pedido 4462/2017</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, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4463/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 3967/2017 **Empenho:** 9747/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

**Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 813

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5159

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.176.619/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631 5279

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 552

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI DA MERENDA

**Aplicação** EDUCAÇÃO - MERENDA KOMBI BNZ-7092

**Nº Requisição** 4944/2017

**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	003.002.00255/JOGO DE JUNTA DO CÂMBIO (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	31,4000	31,40
002	1	UN	003.002.00279/ARRUELA DE REGULAGEM DO CÂMBIO 1,21 -	4,0000	4,00
003	2	UN	003.002.00276/CALÇO 15 - CALÇO DE 1MM DA 4ª MARCHA -	3,4500	6,90
004	1	UN	003.011.00197/TUBO DE COLA - COLA DIESEL -	8,5000	8,50
005	1	UN	003.011.00158/ENGRENAGEM DA SEGUNDA -	323,5000	323,50
006	1	UN	003.002.00264/COROA E PINHÃO -	403,0000	403,00
007	1	UN	003.002.00360/PORCA MA TRAVANTE - TRAVA DA PORCA DO PINHÃO -	5,0000	5,00
008	2	UN	003.002.00281/TRAVA DO EIXO PILOTO -	3,0000	6,00
009	8	UN	003.002.00357/PARAFUSOS DIVERSOS - PARAFUSOS DA COROA -	2,0000	16,00
010	1	UN	003.002.00384/TAMPA DO CÂMBIO -	51,5000	51,50
011	1	UN	003.011.00196/CAIXA SATELITE COMPLETA -	367,2000	367,20
012	2	UN	003.002.00261/ROLAMENTO LATERAL DA COROA -	51,5000	103,00

**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: **4463/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3967/2017 Empenho: 9747/2017 - 13/06/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	2	PC	003.017.00137/RETENTOR - LATERAL -	18,0000	36,00
014	1	UN	003.002.00340/INTERRUPTOR DE RÉ -	27,0000	27,00
015	4	PC	003.004.00070/GUARDA PO - HOMOCINÉTICAS -	24,0000	96,00
016	2	UN	003.017.00322/FLANGE - HOMOCINÉTICA -	41,0000	82,00
017	3	LT	003.002.00260/ÓLEO DE CÂMBIO E HIDRÁULICO -	17,6000	52,80
018	1	UN	003.002.00145/SILENCIOSO TRASEIRO - LADO DIREITO -	547,0000	547,00
019	2	JG	003.002.00385/JUNTAS DO SILENCIOSO -	9,0000	18,00
020	1	UN	003.002.00386/PINO ELÁSTICO DO EIXO SATÉLITE -	3,0000	3,00
021	1	UN	003.002.00356/BORRACHA - DO SILENCIOSO -	15,0000	15,00

<b>Pedido 4463/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.202,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.202,80</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4464/2017

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

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

**Processo Nº:** 3968/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 13207/2017

**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** 711

**Dest. Recurso** 023000071

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESCARTÁVEL PARA USO NO CENTRO ODONTOLÓGICO

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

**Nº Requisição** 4940/2017

**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	125	PCT	002.003.00064/CANUDINHO PARA VITAMINA - PARA ENCAPAR SERINGA TRÍPLICE; EMBALAGEM PACOTE COM 400 UNIDADES -	2,9500	368,75
002	150	RL	002.003.00082/FILME PLÁSTICO TRANSPARENTE EM ROLO MEDINDO 30 CM X 30 M. - VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE +/- 2CM NA LARGURA. -	2,4000	360,00
003	500	PCT	002.003.00125/SAQUINHO PARA JUJU (GELADINHO), MEDIDA 23CM X 04CM, PARA ENCAPAR CANETA ALTA ROTAÇÃO PACOTE COM 100 UNIDADES -	0,5500	275,00
004	500	PCT	002.003.00126/SAQUINHO PARA JUJU (GELADINHO), MEDIDA 23CM X 06CM, PARA ENCAPAR CANETA ALTA ROTAÇÃO PACOTE COM 100 UNIDADES -	0,9300	465,00

<b>Pedido 4464/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.468,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.468,75</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4464/2017**

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

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

**Processo Nº: 3968/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Anulação de Empenho: 13207/2017**

<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 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4465/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3969/2017 **Empenho:** 9748/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

**Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 813

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5159

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.176.619/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631 5279

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 561

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI DA MERENDA

**Aplicação** EDUCAÇÃO - MERENDA KOMBI BNZ-7092

**Nº Requisição** 4945/2017

**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 -	750,0000	750,00

<b>Pedido 4465/2017</b>	<b>Total</b>	<b>750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>750,00</b>

**( SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4466/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3970/2017 **Empenho:** 9741/2017 - 13/06/2017

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

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

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 401

Dest. Recurso 055000045

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA EXPEDIENTE DO DAS - AUDESP

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 4950/2017

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	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CONFECÇÃO DE 17 CARIMBOS CONFORME MODELOS -	265,0000	265,00

<b>Pedido 4466/2017</b>	<b>Total</b>	<b>265,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>265,00</b>

( DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho 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: 87 / 104)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:04

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 4403/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4467/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3971/2017 **Empenho:** 9729/2017 - 13/06/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 6441 MANGIERI, MELO & CIA CURSOS E EDITORA LTDA****Nome Fantasia**

Endereço AV. AVIADOR GOMES RIBEIRO, 11-15

Bairro ALTO DA CIDADE

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17014-000

Nº Telefone (19) 3867- 2091

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.744.004/0001-99

Nº Fax (14) 3313-9582

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@tributomunicipal.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CURSO VIII SIMPÓSIO DE DIREITO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL PARA TRÊS PARTICIPANTES

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 4953/2017

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	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - Curso a ser ministrado pela empresa Mangieri, Melo & Cia Cursos e Editora Ltda. Av. Aviador Gomes Ribeiro, nº 11-15. Alto da Cidade, Bauru-SP, CEP 13.014-000, contato@tributomunicipal.com.br -	990,0000	2.970,00

<b>Pedido 4467/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.970,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.970,00</b>

**( DOIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4468/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3958/2017 **Empenho:** 9824/2017 - 16/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Fornecedor** 5567

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

**Cidade** ALTINOPOLIS

**Estado** SP

**CEP** 14350-000

**Nº Telefone** (016) 9100-5904

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

**Nº Fax** (016) 9100-5904

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

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

**Garantia** .

**Objeto** Materiais para o 61º Jogos Regionasi 2017 na cidade de Americana

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 5292/2017

**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
001	30	PCT	002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MAXIMO 0, 5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. - UNIC	3,8700	116,10
002	30	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA - QLUSTRO	0,4200	12,60
003	40	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. - ITATEX	1,8100	72,40
004	80	CX	002.001.00059/DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH	3,2900	263,20





Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4468/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3958/2017 Empenho: 9824/2017 - 16/06/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. - <b>FLASH</b>		
005	15	FR	002.001.00060/SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMPEZA DE PIAS, CUBAS, TORNEIRAS, MÁRMORES ETC. FRASCO COM 300G; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA - <b>PERFECT</b>	3,8300	57,45
006	30	UN	002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA - <b>CONFIANCE</b>	7,1000	213,00
007	30	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. - <b>ULTRA</b>	1,7500	52,50
008	10	UN	002.001.00126/VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. - <b>CONFIANCE</b>	11,5100	115,10
009	48	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70° INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA - <b>FLOPS</b>	3,4000	163,20
010	10	FR	002.001.00158/SAPONÁCEO CREMOSO; PRINCÍPIO ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO; BIODEGRADÁVEL; COMPOSIÇÃO BÁSICA TENSOATIVOS ANIÔNICO E NÃO IÔNICO, ESPESSANTE, ALCALINIZANTES; COMPOSIÇÃO BÁSICA: PRESERVANTES, FRAGRÂNCIA; PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 300ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA - <b>PERFECT</b>	1,7600	17,60

Pedido 4468/2017	Total	1.083,15
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.083,15



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4468/2017**

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

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

**Processo Nº: 3958/2017 Empenho: 9824/2017 - 16/06/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

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

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

( UM MIL E OITENTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

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

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



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4469/2017**

**Global/Estimativo**

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

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

**Processo Nº:** 3982/2017 **Empenho:** 9730/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Nome Fantasia D. D. HIG**

Endereço AV JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (999) 99215-9707

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

Nº Fax (019) 36439915 ,

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 492**

**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia REQ. 3907/17

Objeto LOCAÇÃO DE BANHEIROS PARA A FESTA DE SÃO JOÃO 2017.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 3907/2017

Responsável **joseotavio**

**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	96	DIA	017.001.00031/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD - -	33,0000	3.168,00
002	6	DIA	017.001.00032/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS PARA DEFICIENTES -	49,0000	294,00

<b>Pedido 4469/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.462,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.462,00</b>

**( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4470/2017**

**Global/Estimativo**

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

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

**Processo Nº:** 3983/2017 **Empenho:** 9731/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5471 SOLUÇÕES EVENTOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia SOLUÇÕES EVENTOS LTDA - ME**

**Endereço** RUA SETE DE SETEMBRO, 150

**Bairro** CENTRO

**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL

**Estado** SP

**CEP** 13880-000

**Nº Telefone** (019) 3641-7767

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.404.186/0001-23

**Nº Fax** (019) 3641-7767

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 492

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** REQUISIÇÃO 3914/17

**Objeto** LOCAÇÃO DE TENDAS 4M X 4M PARA A FESTA DE SÃO JOÃO 2017

**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**Nº Requisição** 3914/2017

**Responsável** joseotavio

**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	40	DIA	017.001.00437/LOCAÇÃO DE TENDAS 4 X 4 METROS - -	195,0000	7.800,00

<b>Pedido 4470/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.800,00</b>

**( SETE MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4471/2017

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

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

**Processo Nº:** 3972/2017 **Empenho:** 9732/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2599 **IBRAP INSTITUTO BRASILEIRO DE ADMINISTRACAO E GOVERNANCA PUBLICA LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço	RUA FREI SANTO, 356	Bairro	JARDIM MOSTEIRO
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado	SP
CEP	14085-210	Nº Telefone	(016) 3979-4919
C.P.F / C.N.P.J. Nº	62.009.642/0001-09	Nº Fax	(016) 3797-4919
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	ibrap@ibrap.org.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	NÃO SE APLICA	Prazo de Pagto	À VISTA
Garantia	.		
Objeto	CURSO SIMPLES NACIONAL - NOVOS RUMOS, DOIS PARTICIPANTES		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE FINANÇAS		
Nº Requisição	4954/2017		

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	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - Curso a ser ministrado pela empresa IBRAP - Instituto Brasileiro de Administração e Governança Pública Ltda. CNPJ 62.009.642/0001-09, rua Frei Santo, 356, Jardim Mosteiro, CEP 14.085-210, Ribeirão Preto-SP. Banco do Brasil, agência 2890-8, conta 27.133-0 -	998,0000	1.996,00

<b>Pedido 4471/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.996,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.996,00</b>

**( UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4472/2017

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

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

**Processo Nº:** 3973/2017 **Empenho:** 9739/2017 - 13/06/2017

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

<b>Fornecedor</b>	<b>2186</b>	<b>AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA</b>
<b>Endereço</b>	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	irmaos_nogueira@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 411** **Dest. Recurso** 055000007

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO EHE-1479

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 4955/2017

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	003.004.00163/LÂMPADA FAROL H7 - VEÍCULO FIAT -	30,0000	30,00

<b>Pedido 4472/2017</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, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4473/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 3974/2017 **Empenho:** 9733/2017 - 13/06/2017

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

**Fornecedor 3963 PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**

**Nome Fantasia PORTO SEGURO**

Endereço RUA GUAIANASES, 1.238

Bairro CAMPOS ELÍSEOS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01204-001

Nº Telefone (011) 3366-3258

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.198.164/0001-60

Nº Fax (011) 3366-5263

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail edital.licitacoes@portoseguro.com.br, <jose.lamando

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 400

**Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SEGURO PROGRAMA MUTIRÃO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 4969/2017

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	017.001.01067/SEGURO DE VIDA -	138,9600	138,96

Pedido 4473/2017	<b>Total</b>	<b>138,96</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>138,96</b>

( CENTO E TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4474/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 3975/2017 **Empenho:** 9750/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1801 **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

**Nome Fantasia** **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 813

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5159

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.176.619/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631 5279

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 658

**Dest. Recurso** 012200000

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

**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE KOMBI BNZ-7095

**Nº Requisição** 4970/2017

**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	003.002.00045/JOGO DE LONA TRASEIRA - FREIO -	64,5000	64,50
002	2	UN	003.002.00036/CABO DE FREIO DE MAO -	49,6000	99,20
003	2	PC	003.002.00135/BATENTE AMORTECEDOR DIANTEIRO - SUSPENSÃO DIANTEIRA -	13,8500	27,70
004	2	UN	003.002.00379/GUARDA PÓ DO CABO DE FREIO DE MÃO -	6,3000	12,60
005	1	PC	003.002.00017/PINO CENTRO - JOGO DE PINO CENTRAL -	118,6000	118,60
006	1	UN	003.002.00047/KIT DA BARRA ESTABILIZADORA - ESTABILIZADOR DIANTEIRO -	128,0000	128,00
007	2	UN	003.002.00380/PARAFUSOS DE FIXAÇÃO DA SUSPENSÃO -	3,1500	6,30
008	4	UN	003.002.00381/CONTRA PINOS -	1,8000	7,20

<b>Pedido 4474/2017</b>	<b>Total</b>	<b>464,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>464,10</b>

**( QUATROCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**





**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4474/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 3975/2017 Empenho: 9750/2017 - 13/06/2017**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

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

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

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



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4475/2017

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

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

**Processo Nº:** 3976/2017 **Empenho:** 9749/2017 - 13/06/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1801 **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

**Nome Fantasia** **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 813

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-5159

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.176.619/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631 5279

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 661

**Dest. Recurso** 022200002

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

**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7095

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE KOMBI BNZ-7095

**Nº Requisição** 4971/2017

**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 - TROCA E INSTALAÇÃO DE PEÇAS, RETÍFICA DOS TAMBORES DE FREIO TRASEIRO E LUBRIFICAÇÃO -	358,0000	358,00

<b>Pedido 4475/2017</b>	<b>Total</b>	<b>358,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>358,00</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4476/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3977/2017 **Empenho:** 9740/2017 - 13/06/2017

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

**Fornecedor 3933 S & M CENTRAL DE IMPRESSÕES LTDA - ME**

**Nome Fantasia IDEIA E MIDIA**

**Endereço** RUA DR TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 172

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-4022

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.988.078/0001-05

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** michel@ideiamidia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 401

**Dest. Recurso** 055000045

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE CRACHÁS PARA EQUIPE DAS - AUDESP

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 4976/2017

**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	017.001.00942/SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CRACHÁS - 20 CRACHÁS -	230,0000	230,00

<b>Pedido 4476/2017</b>	<b>Total</b>	<b>230,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>230,00</b>

( DUZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4477/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

**Processo Nº:** 3978/2017

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

**Anulação de Empenho:** 10489/2017

**Fornecedor** 3123 **ANTONIO BERNARDINO FLORA**

**Nome Fantasia** **ANTONIO BERNARDINO FLORA**

**Endereço** RUA CAP. JOSÉ JACINTO DE ANDRADE, 556

**Bairro** ROSÁRIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-6792

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 317.699.428-15

**Nº Fax** (999) 99131-5078

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 322

**Dest. Recurso** 055000051

**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 JUNINA - AUDESP

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 4977/2017

**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	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	700,0000	700,00

<b>Pedido 4477/2017</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4478/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3979/2017 **Empenho:** 9742/2017 - 13/06/2017

**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 243 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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ROÇADEIRA STHIL FS220

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

**Nº Requisição** 5043/2017

**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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	118,0000	118,00

<b>Pedido 4478/2017</b>	<b>Total</b>	<b>118,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>118,00</b>

( CENTO E DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4403/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4479/2017**

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

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

**Processo Nº:** 3979/2017 **Empenho:** 9743/2017 - 13/06/2017

**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** 243

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ROÇADEIRA STHIL FS220

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

**Nº Requisição** 5045/2017

**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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	106,4000	106,40

<b>Pedido 4479/2017</b>	<b>Total</b>	<b>106,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>106,40</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4480/2017  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 30/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 3481/2017 Empenho: 9736/2017 - 13/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10798 DIAGNOSTICA SOROCABA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA - EPP

Nome Fantasia DIAGNOSTICA

Endereço AV PAULO DE OLIVEIRA E SILVA, 1331 Bairro JARDIM SÃO MARCO  
 Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP  
 CEP 15081-270 Nº Telefone (017) 3353-6240  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.873.297/0002-05 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 647746955117 Inscr. Municipal  
 e-mail licitacao1@diagnosticasorocaba.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE Ficha Nº 744 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
 Garantia .  
 Objeto MATERIAL DE LABORATORIO  
 Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - CAPS AD  
 Nº Requisição 5301/2017

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
001	2	LT	022.006.00068/ÁLCOOL - ACETONA A 50% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE GRAM. 1 LITRO. - NEWPROV	22,2900	44,58
002	2	FR	022.006.00069/ÁLCOOL ÁCIDO A 3% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE ZIEHL. - NEWPROV	38,4300	76,86
003	4	CX	022.006.00071/COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO OU UNISEX, ESTÉRIL.CAIXA COM 100 UNIDADES. - LABOR/SHANDONG WEIGAO	32,7300	130,92
004	150	UN	022.006.00111/GASTRO-TESTE. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - NEWPROV	1,8500	277,50
005	2	FR	022.006.00163/FUCSINA PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO - NEWPROV	37,1400	74,28
006	2	FR	022.006.00164/AZUL DE METILENO PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO - NEWPROV	34,1300	68,26



Pedido de Compra 4403/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4480/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3481/2017 Empenho: 9736/2017 - 13/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	2	CX	022.006.00205/TORNIQUETE DESCARTÁVEL STRECH PARA COMPRESSÃO DO FLUXO VENOSO POR "GARROTEAMENTO" NA COLETA DE SANGUE. CAIXA CONTENDO 25 UNIDADES - VACUPLAST/CRAL	29,6400	59,28
008	1000	UN	022.006.00212/TUBO KMA CRIOGENICO TRANSPARENTE COM FUNDO CHATO DE 14 X 55MM COM CAPACIDADE DE 5ML E TAMPA ROSCA - ALFA	0,3100	310,00

Pedido 4480/2017	Total	1.041,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.041,68

( UM MIL E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO