



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4916/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 37/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4431/2017 **Empenho:** 11536/2017 - 04/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3949 **IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**  
**Nome Fantasia** INTERDENTAL  
**Endereço** RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232 **Bairro** RESIDENCIAL FLÓRIDA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14026-295 **Nº Telefone** (016) 2138-8080  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.788.510/0001-14 **Nº Fax** (016) 2138-8086  
**Inscr. Estadual** 582.699.977.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 813 **Dest. Recurso**

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 114/17  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS  
**Aplicação** SAÚDE  
**Nº Contrato** 114 / 2017

**Responsável** tamyres

**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	76771	UN	100.001.00027/TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO, COM ÁREA REATIVA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE, COM LEITURA EM MONITOR PORTÁTIL, DE CALIBRAGEM FÁCIL SEM USO DE CHIP E DISPOSITIVO DE CALIBRAÇÃO EXTERNO, COM SENSIBILIDADE NA FAIXA DE 20 A 600MG/DL. CAIXA COM 50 TESTES OBS.: LEITURA DEVE SER FEITA ATRAVÉS DE AMPEROMETRIA; DEVERÁ SER ACOMPANHADO DE APARELHO GLICOSIMETRO EM REGIME DE COMODATO. BEC 2721350 <b>GLUCO LEADER</b>	0,3300	25.334,43

Pedido 4916/2017	<b>Total</b>	<b>25.334,43</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25.334,43</b>

**( VINTE E CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4916/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 37/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4431/2017 **Empenho:** 11536/2017 - 04/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

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



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4917/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 37/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4432/2017 **Empenho:** 11537/2017 - 04/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3949 **IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**  
**Nome Fantasia** INTERDENTAL  
**Endereço** RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232 **Bairro** RESIDENCIAL FLÓRIDA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14026-295 **Nº Telefone** (016) 2138-8080  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.788.510/0001-14 **Nº Fax** (016) 2138-8086  
**Inscr. Estadual** 582.699.977.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 812 **Dest. Recurso**

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia**  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS  
**Aplicação** SAÚDE  
**Nº Contrato** 114 / 2017

**Responsável** tamyres

**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	39229	UN	100.001.00027/TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO, COM ÁREA REATIVA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE, COM LEITURA EM MONITOR PORTÁTIL, DE CALIBRAGEM FÁCIL SEM USO DE CHIP E DISPOSITIVO DE CALIBRAÇÃO EXTERNO, COM SENSIBILIDADE NA FAIXA DE 20 A 600MG/DL. CAIXA COM 50 TESTES OBS.: LEITURA DEVE SER FEITA ATRAVÉS DE AMPEROMETRIA; DEVERÁ SER ACOMPANHADO DE APARELHO GLICOSIMETRO EM REGIME DE COMODATO. BEC 2721350 <b>GLUCO LEADER</b>	0,3300	12.945,57

Pedido 4917/2017	<b>Total</b>	<b>12.945,57</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>12.945,57</b>

**( DOZE MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4918/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4433/2017 **Empenho:** 11538/2017 - 04/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail contato@autovec.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SAVEIRO CPV-6319  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 5460/2017

Responsável **joao.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 - SUBSTITUIÇÃO DA TAMPA DO DISTRIBUIDOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	94,0000	94,00

<b>Pedido 4918/2017</b>	<b>Total</b>	<b>94,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>94,00</b>

( NOVENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4919/2017

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

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

Processo Nº: 4433/2017 Empenho: 11539/2017 - 04/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

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

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÕES DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SAVEIRO CPV-6321

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5461/2017

Responsável joao.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 - SUBSTITUIÇÃO DO KIT REPARO TRAMBULADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	118,0000	118,00

Pedido 4919/2017	Total	118,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	118,00

( CENTO E DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4920/2017

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

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

Processo Nº: 4433/2017 Empenho: 11540/2017 - 04/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

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

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO CLASSIC GBR-9853

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5463/2017

Responsável joao.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 DE FILTRO DE ÓLEO E ÓLEO DO MOTOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	193,0000	193,00

Pedido 4920/2017	Total	193,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	193,00

( CENTO E NOVENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho 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: 7 / 28)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:09

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 4916/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 4921/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4433/2017 **Empenho:** 11541/2017 - 04/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33**Bairro** CENTRO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST**Estado** SP**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (999) 3631 3914**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33**Nº Fax** (999) 8251 3267**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** contato@autovec.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 692**Dest. Recurso** 013100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE**Nº Requisição** 5465/2017**Responsável** joao.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 DO JOGO DE CABO DE VELAS, TROCA DO JOGO DE VELAS, SUBSTITUIÇÃO DA TAMPA DE VÁLVULAS, REMOÇÃO DO COLETOR DE ADMISSÃO PARA SUBSTITUIR CONEXÃO E GUARNIÇÕES, TROCA DO FILTRO DE ÓLEO E DO ÓLEO DO MOTOR, SUBSTITUIÇÃO DA HOMOCINÉTICA DO LADO DA RODA E PIVÔ DA SUSPENSÃO DO LADO ESQUERDO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.412,0000	1.412,00

<b>Pedido 4921/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.412,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.412,00</b>

**( UM MIL E QUATROCENTOS E DOZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4922/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4433/2017 **Empenho:** 11542/2017 - 04/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contato@autovec.com.br

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

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DUCATO BNZ-7139  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 5467/2017

Responsável **joao.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 - COLOCAR ROSCAS 12MM NO SUPORTE DA PINÇA DE FREIO, TROCA DA HOMOCINÉTICA EXTERNA DO LADO ESQUERDO, TROCA DA COIFAHOMOCINÉTICA INTERNA LADO ESQUERDO, REMOÇÃO DA COLUNA DO AMORTECEDOR ESQUEDA PARA SERVIÇO DE TORNEIRO E SUBSTITUIR PARAFUSOS, TROCA DOS ÓLEOS DO CÂMBIO, DO MOTOR, FILTROS DE COMBUSTÍVEL E DE AR, ANEL DE VEDAÇÃO DO BUJÃO DO CARTER, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.562,5000	1.562,50

<b>Pedido 4922/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.562,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.562,50</b>

( UM MIL E QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4923/2017  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 4433/2017 Empenho: 11543/2017 - 04/07/2017  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS  
Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 3914  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33 Nº Fax (999) 8251 3267  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail contato@autovec.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7515  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Nº Requisição 5487/2017

Responsável joao.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 - REMOÇÃO DO FLEXÍVEL DE EMBREAGEM PARA REPAROS, REAPERTAR CUBOS, TROCAR JUNTAS DA TAMPA DE VÁLVULAS, COMPLETAR ÓLEO DO MOTOR, SUBSTITUIR 4 KITS DE COIFA HOMOCINÉTICA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	420,0000	420,00

Pedido 4923/2017	<b>Total</b>	<b>420,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>420,00</b>

( QUATROCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4924/2017

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

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

Processo Nº: 4433/2017 Empenho: 11544/2017 - 04/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

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

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT MASTER EHE-1471

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5488/2017

Responsável joao.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 - DESINGRIPAR PINÇAS TRASEIRAS DOS DOIS LADOS, LUBRIFICAR CABOS DO FREIO DE MÃO E SUBSTITUIR PASTILHAS, TROCA DE ÓLEO DO MOTOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	759,0000	759,00

Pedido 4924/2017	Total	759,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	759,00

( SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA****Pedido de Compra 4916/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4925/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4434/2017 **Empenho:** 11533/2017 - 04/07/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10834 CELSO L DE M JARDIM - ME****Nome Fantasia JORNALISTAS E ASSOCIADOS**

Endereço RUA OSCAR PEREIRA DA SILVA, 157

Bairro JARDIM LEONOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 19870-560

Nº Telefone (019) 99662-5384

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.686.287/0001-09

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 31**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE LEVANTAMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES SOBRE A ÁREA DE AGRICULTURA DO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 4512/2017

Responsável **joao.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	017.001.01396/SERVIÇO DE LEVANTAMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES SOBRE A ÁREA DE AGRICULTURA DO MUNICÍPIO - Contratação de empresa para levantamento de dados e informações sobre a área de agricultura do município de São João da Boa Vista para atualização de banco de dados. -	800,0000	1.600,00

<b>Pedido 4925/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.600,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4926/2017  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 4435/2017 Empenho: 11586/2017 - 05/07/2017  
 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 310 Dest. Recurso 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 5586/2017

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	015.001.00341/CARTUCHO DE TONER 604H (60FBH00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO MÉDIA DE 10.000 IMPRESSÕES COM COBERTURA DE 5% DA FOLHA A4, 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 MX310DN / LEXMARK MX410DE / LEXMARK MX511DE / LEXMARK MX611DHE / LEXMARK MX611DFE. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). GARANTIA DE 1 ANO EM CASO DE DEFEITO DE FABRICAÇÃO -	262,5000	5.250,00

Pedido 4926/2017	Total	5.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.250,00

( CINCO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4926/2017**

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

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

**Processo Nº: 4435/2017    Empenho: 11586/2017 - 05/07/2017**

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

---

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

---

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4927/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4436/2017 Empenho: 11598/2017 - 05/07/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3288 SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME
Nome Fantasia SENSOR AUTO PEÇAS
Endereço RUA MATO GROSSO, 479 Bairro VILA FLEMING
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13876 040 Nº Telefone 3623-6867
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.373.176/0001-38 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail sensor@ibest.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DUCATO BNZ-7139
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 5552/2017

Responsável joao.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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Rows for items 001 and 002.

Summary table with 3 columns: Description, Total, Value. Rows for Pedido 4927/2017, Descontos (-), Impostos (+), and Valor.

( TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4928/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4436/2017 **Empenho:** 11597/2017 - 05/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3288 **SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **SENSOR AUTO PEÇAS**  
**Endereço** RUA MATO GROSSO, 479 **Bairro** VILA FLEMING  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13876 040 **Nº Telefone** 3623-6867  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.373.176/0001-38 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** sensor@ibest.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 689 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 5551/2017

**Responsável** joao.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	PC	003.004.00054/MANGUEIRA SUPERIOR DO RADIADOR -	65,0000	65,00
002	1	UN	003.004.00177/KIT COIFA HOMOCINÉTICA INTERNA -	38,0000	38,00
003	1	KIT	003.004.00181/KIT REPARO ESTABILIZADOR -	82,0000	82,00

<b>Pedido 4928/2017</b>	<b>Total</b>	<b>185,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>185,00</b>

( CENTO E OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4916/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4929/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4437/2017 **Empenho:** 11599/2017 - 05/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME****Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS****Endereço** RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**Estado** SP**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (019) 3623-1824**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.386.605/0001-62**Nº Fax** (999) 19 3623256**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** marcia@hpacessorios.com.br ; madalena@hpacessorios**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 689**Dest. Recurso** 013100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS**Validade** SESSENTA 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 GOL CPV-6317**Aplicação** Para o Setor de Transporte.**Nº Requisição** 5004/2017**Responsável** joao.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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	003.002.00365/FRISO CALHA TETO -	153,0000	153,00

<b>Pedido 4929/2017</b>	<b>Total</b>	<b>153,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>153,00</b>

**( CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017****DOUGLAS DA SILVA VITIELI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4930/2017

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

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

**Processo Nº:** 4437/2017 **Empenho:** 11600/2017 - 05/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**

**Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**

**Endereço** RUA JOÃO PESSOA, 380

**Bairro** VILA LOYOLA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3623-1824

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.386.605/0001-62

**Nº Fax** (999) 19 3623256

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** marcia@hpacecessorios.com.br ; madalena@hpacecessorios

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 689

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CZA-9750

**Aplicação** Para o Setor de Transporte.

**Nº Requisição** 5005/2017

**Responsável** joao.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	003.002.00259/GUIA INTERNO DA PORTA DO MEIO KOMBI/97 (INFERIOR) -	32,0000	32,00

<b>Pedido 4930/2017</b>	<b>Total</b>	<b>32,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32,00</b>

( TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4931/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4438/2017 **Empenho:** 11601/2017 - 05/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1613 **LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO PEÇAS ALADIM**  
**Endereço** AV. JOÃO OSÓRIO, 581 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13871-002 **Nº Telefone** (999) 3633-1712  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.421.176/0001-78 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** adm@aladimautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 689 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO CLASSIC FZC-5717  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 5490/2017

**Responsável** joao.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	PC	003.005.00064/FILTRO DE OLEO -	16,9200	16,92
002	1	PC	003.005.00065/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	15,9000	15,90

<b>Pedido 4931/2017</b>	<b>Total</b>	<b>32,82</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32,82</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4932/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4438/2017 **Empenho:** 11602/2017 - 05/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**  
**Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**  
Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380 Bairro VILA LOYOLA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-1824  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62 Nº Fax (999) 19 3623256  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail marcia@hpacecessorios.com.br ; madalena@hpacecessorios

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7074  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
Nº Requisição 5571/2017

Responsável **joao.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	KIT	003.002.00388/KIT MOLA DE FREIO - -	5,9400	5,94
002	2	UN	003.002.00389/PINO DA PINÇA -	3,0900	6,18
003	2	UN	003.002.00390/REPARO DA PINÇA DE FREIO -	59,9000	119,80

<b>Pedido 4932/2017</b>	<b>Total</b>	<b>131,92</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>131,92</b>

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4916/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4933/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4438/2017 **Empenho:** 11603/2017 - 05/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME****Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS****Endereço** RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-1824

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62

Nº Fax (999) 19 3623256

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcia@hpacecessorios.com.br ; madalena@hpacecessorios

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 689****Dest. Recurso** 013100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7074**Aplicação** Para o Setor de Transporte.

Nº Requisição 5006/2017

Responsável **joao.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	003.002.00103/DISCO DO FREIO -	88,9000	177,80

Pedido 4933/2017	<b>Total</b>	<b>177,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>177,80</b>

( CENTO E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

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



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4934/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4439/2017 **Empenho:** 11604/2017 - 05/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1660 **JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**  
**Nome Fantasia** VELOTAC  
**Endereço** RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110 **Bairro** Jd. Do Trevo  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3633-5940  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.754.907/0001-34 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** velo-tac@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 689 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1481  
**Aplicação** Para o Setor de Transporte.  
**Nº Requisição** 5019/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00191/LÂMPADA H7 - MERCEDES -	19,5600	19,56

Pedido 4934/2017	<b>Total</b>	<b>19,56</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,56</b>

**( DEZENOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4935/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4439/2017 **Empenho:** 11605/2017 - 05/07/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1660 **JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**  
**Nome Fantasia** VELOTAC  
Endereço RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110 Bairro Jd. Do Trevo  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3633-5940  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail velo-tac@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA VEÍCULOS COM TACÓGRAFO  
Aplicação Para o Setor de Transporte.  
Nº Requisição 5014/2017

Responsável **joao.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	003.019.00103/CAIXA DISCO PARA TACOGRAFO 7 DIAS -	78,0000	78,00
002	1	CX	003.019.00013/DISCO TACOGRAFO C/100 UNID -	36,0000	36,00

<b>Pedido 4935/2017</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, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4936/2017  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 4439/2017 Empenho: 11606/2017 - 05/07/2017  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME  
Nome Fantasia VELOTAC  
Endereço RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110 Bairro Jd. Do Trevo  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3633-5940  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1482  
Aplicação Para o Setor de Transporte.  
Nº Requisição 5012/2017

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00191/LÂMPADA H7 - MERCEDES -	19,5600	19,56

Pedido 4936/2017	Total	19,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19,56

( DEZENOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



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

**Pedido de Compra 4916/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4937/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4439/2017 Empenho: 11607/2017 - 05/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME

Nome Fantasia VELOTAC

Endereço RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

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

Inscr. Estadual

e-mail velo-tac@hotmail.com

Bairro Jd. Do Trevo

Estado SP

Nº Telefone (999) 3633-5940

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1474

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5573/2017

Responsável joao.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	003.006.00263/POLO 12V -	5,9500	11,90

Pedido 4937/2017	Total	11,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11,90

( ONZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4916/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4938/2017  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 4440/2017 Empenho: 11625/2017 - 06/07/2017  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA  
Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS  
Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982 Bairro SÃO LAZARO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13874-901 Nº Telefone (019) 3633-6454  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65 Nº Fax (019) 3633-3002  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT MASTER EHE-1471  
Aplicação PARA O SETOR DE TRANSPORTE  
Nº Requisição 5007/2017

Responsável joao.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	003.001.00088/MAÇANETA DA PORTA -	120,0000	120,00

Pedido 4938/2017	Total	120,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4916/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4939/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4440/2017 **Empenho:** 11626/2017 - 06/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 689****Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475

Aplicação Para o Setor de Transporte.

Nº Requisição 5010/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00242/FILTRO SEPARADOR DE ÁGUA -	60,0000	60,00
002	1	UN	003.006.00187/FILTRO DE AR - MERCEDES -	55,0000	55,00
003	1	UN	003.006.00204/FILTRO DE COMBUSTIVEL - MERCEDES -	70,0000	70,00
004	1	UN	003.006.00017/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	34,0000	34,00
005	1	UN	003.006.00190/ARRUELA DE COBRE - MERCEDES -	1,0000	1,00

<b>Pedido 4939/2017</b>	<b>Total</b>	<b>220,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>220,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**

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

(Página: 27 / 28)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:10

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 4916/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4940/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4441/2017 **Empenho:** 11596/2017 - 05/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3288 SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME****Nome Fantasia** SENSOR AUTO PEÇAS

Endereço RUA MATO GROSSO, 479

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876 040

Nº Telefone 3623-6867

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.373.176/0001-38

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sensor@ibest.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

Aplicação Para o Setor de Transporte

Nº Requisição 4682/2017

Responsável **joao.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	003.002.00287/RETENTOR DA RODA DIANTEIRA - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	14,0000	28,00
002	2	UN	003.002.00364/KIT COIFA HOMOCINÉTICA INTERNA -	45,5000	91,00

<b>Pedido 4940/2017</b>	<b>Total</b>	<b>119,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>119,00</b>

( CENTO E DEZENOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017

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

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

(Página: 28 / 28)

**Sistema CECAM**

Data: 18/10/2017 16:10

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 4916/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4941/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4442/2017 **Empenho:** 11595/2017 - 05/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME****Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (999) 3633-1712

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@aladimautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 800 Dest. Recurso** 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7085

Aplicação Paras o Setor de Transporte.

Nº Requisição 4924/2017

Responsável **joao.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	003.002.00213/CABO DO ACELERADOR -	6,9000	6,90

<b>Pedido 4941/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6,90</b>

**( SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Julho de 2017**


---

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


---

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