



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5298/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4819/2017 **Empenho:** 13318/2017 - 31/07/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10718 **SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia** **SAO JOAO DIESEL**  
Endereço R RIACHUELO, Nº: 366 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-234 Nº Telefone (019) 3056-2038  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.946.313/0001-65 Nº Fax (019) 3633-2478  
Inscr. Estadual 639.095.017.116 Inscr. Municipal  
e-mail SAOJOADIESEL@HOTMAIL.COM

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 227 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7109  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.  
Nº Requisição 5886/2017

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	003.005.00051/TAMPA DO RESERVATORIO DA AGUA -	20,0000	20,00
002	1	UN	003.002.00129/RESERVATORIO D AGUA -	180,0000	180,00
<b>Pedido 5298/2017</b>				<b>Total</b>	<b>200,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5299/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4819/2017 **Empenho:** 13319/2017 - 31/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10718 SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia SAO JOAO DIESEL**

**Endereço** R RIACHUELO, Nº: 366

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-234

**Nº Telefone** (019) 3056-2038

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.946.313/0001-65

**Nº Fax** (019) 3633-2478

**Inscr. Estadual** 639.095.017.116

**Inscr. Municipal**

**e-mail** SAOJOAODIESEL@HOTMAIL.COM

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 227

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0082 TRITURADOR DE GALHOS

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

**Nº Requisição** 5881/2017

**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	011.003.00004/MANCAL DO EIXO CENTRAL PARA TRITURADOR DE GALHOS -	108,0000	108,00

<b>Pedido 5299/2017</b>	<b>Total</b>	<b>108,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>108,00</b>

( CENTO E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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: 3 / 58)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:15

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 5298/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5300/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 47/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 4822/2017 **Empenho:** 13376/2017 - 01/08/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10494 NB INDUSTRIA, COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSE FRIZAO, 333

Bairro VILA JAMIL DE LIMA

Cidade ADAMANTINA

Estado SP

CEP 17800-000

Nº Telefone (018) 3522 5755

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.713.028/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas.newball@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 496 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE BOLAS DE FUTSAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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	014.002.00030/BOLA DE FUTSAL DE PU OFICIAL COM COSTURA, CÓDIGO 200, INFANTIL, MEDIDAS 55 À 59 CM, 350 A 380 GRAMAS, MIOLO REMOVÍVEL E LUBRIFICADO PARA INICIAÇÃO ESPORTIVA <b>NEW BALL - MAX 200</b>	35,0000	700,00
002	15	UN	014.002.00059/BOLA DE FUTSAL DE PU OFICIAL COM COSTURA, CÓDIGO 100, INFANTIL, MEDIDAS 50 À 55 CM, 300 A 350 GRAMAS, MIOLO REMOVÍVEL E LUBRIFICADO PARA INICIAÇÃO ESPORTIVA <b>NEW BALL - MAX 100</b>	35,0000	525,00

<b>Pedido 5300/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.225,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.225,00</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5301/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 47/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4823/2017 **Empenho:** 13377/2017 - 01/08/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10860 **SANDRA REGINA MIQUE DA SILVA - ME**  
**Nome Fantasia** MULT SPORTS  
**Endereço** R ERCILIA VASCONCELOS DOS SANTOS, 26 - SALA 01 Bairro CENTRO  
**Cidade** PIRATININGA Estado SP  
**CEP** 17490-000 Nº Telefone (014) 3265-3479  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.016.003/0001-77 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 542.065.763.116 Inscr. Municipal  
**e-mail** vendas@multsports.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 496 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
**Validade** CONFORME EDITAL  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** CONFORME EDITAL  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE BOLAS DE FUTSAL  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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	14	UN	014.002.00023/BOLA DE FUTSAL DE PU OFICIAL; COM COSTURA CÓDIGO 500; MEDIDAS ENTRE 61 E 64 CM; PESO ENTRE 410 E 440 GR.; MIOLO REMOVÍVEL E LUBRIFICADO; PARA INICIAÇÃO ESPORTIVA. <b>PROFI / PRO PU ULTRA</b>	50,0000	700,00

Pedido 5301/2017	<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, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5302/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 44/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 13243/2017 - 28/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10500 INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. - EPP**

**Nome Fantasia INOVA HOSPITALAR**

Endereço R DR JORGE LOBATO, 1410

Bairro VILA TIBERIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-110

Nº Telefone (016) 3325-8878

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.872.656/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797.000.559.117

Inscr. Municipal

e-mail vendas@inovahosp.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

**Ficha Nº 710 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 129/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

Nº Contrato 129 / 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
043	2112	RL	022.002.00181/ATADURA DE CREPOM 0,8 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 17,8 GRs.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>ORTOFEN</b>	0,2900	612,48
031	6000	RL	022.002.00149/ATADURA DE CREPOM 10 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO	0,3510	2.106,00



Pedido de Compra 5298/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5302/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 13243/2017 - 28/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 21,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, ÓXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>ORTOFEN</b>		

Pedido 5302/2017	Total	2.718,48
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.718,48

( DOIS MIL E SETECENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

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



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5303/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4825/2017 **Empenho:** 13242/2017 - 28/07/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1422 **ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**  
**Nome Fantasia** 2 RODAS  
**Endereço** AV. JOÃO OSÓRIO, 319 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-5947  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.090.809/0001-14 **Nº Fax** (999) 3631-5253  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** karla\_domiciano@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 269 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11001 **GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PNEU DIANTEIRO PARA MOTOCICLETA BFZ-0175  
**Aplicação** Departamento de Engenharia  
**Nº Requisição** 6219/2017

**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	003.018.00033/PNEU DIANTEIRO 275 - ARO 18 -	125,0000	125,00

<b>Pedido 5303/2017</b>	<b>Total</b>	<b>125,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>125,00</b>

( CENTO E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5304/2017

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

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

**Processo Nº:** 4826/2017 **Empenho:** 13265/2017 - 28/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 2968 **TRACKS EVENTOS LTDA ME**

**Nome Fantasia** TRACKS EVENTOS

**Endereço** PRAÇA RUI BARBOSA, 78

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.583.942/0001-63

**Inscr. Estadual**

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

**Bairro** ROSÁRIO LARGO DA EST

**Estado** SP

**Nº Telefone** (019) 3623-5976

**Nº Fax** (019) 98181-9759

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 790 **Dest. Recurso** 053000009

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE TENDA PARA CAMPANHA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - VE

**Nº Requisição** 6192/2017

**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	DIA	017.001.00630/LOCAÇÃO DE TENDA TIPO PIRÂMIDE - 5 X 5 METROS - Montagem de 02 (duas) tendas tipo pirâmide estruturadas em aço, cobertas com lona impermeável branca, com fechamento nas laterais e no fundo. Com fornecimento de técnicos para montagem e desmontagem. -	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 5304/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5305/2017

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

**Modalidade:** 1/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4827/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2017

**Anulação de Empenho:** 14496/2017

**Fornecedor** 6368 **DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836**

**Nome Fantasia** SASSARON GRAMAS

**Endereço** RUA NICOLAU REHDER, 93

**Bairro** JD SAO PAULO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13875-079

**Nº Telefone** (019) 3633-3487

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.205.255/0001-19

**Nº Fax** (019) 99775-0975

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** denilson\_sassarom@hotmail.com

**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** 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 A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA EXECUÇÃO DA PODA DE 2.000 (DUAS) MIL ÁRVORES, LOCALIZADAS EM VIAS E PASSEIOS PÚBLICOS DA ÁREA URBANA DO MUNICÍPIO.

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

**Nº Requisição** 5981/2017

**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	500	SERV	017.001.01227/SERVIÇOS DE EXECUÇÃO DE PODA, INCLUÍDO O TRANSPORTE DOS RESÍDUOS	87,9000	43.950,00

<b>Pedido 5305/2017</b>	<b>Total</b>	<b>43.950,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>43.950,00</b>

**( QUARENTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS )**

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

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

**Pedido de Compra 5298/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5306/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4829/2017 **Empenho:** 13264/2017 - 28/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2016**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 755 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 de vagas em clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves, em regime de contenção (internação voluntária, compulsória ou por ordem judicial), para internação de adolescentes que necessitam de tratamento

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 6024/2017

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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.150,0000	6.900,00

<b>Pedido 5306/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.900,00</b>

**( SEIS MIL E NOVECENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5307/2017

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4830/2017 **Empenho:** 13399/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor** 10562 **BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Bairro JARDIM ICARAY

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-795

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 214.208.603.110

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPTO. DE FINANÇAS

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	300	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	228,00

<b>Pedido 5307/2017</b>	<b>Total</b>	<b>228,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>228,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS )**

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

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5308/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4831/2017 **Empenho:** 13400/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 45/2016

**Fornecedor 10561 ALPHAMAT COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R GEORGIA, 258

Bairro BROOKLIN PAULISTA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04559-010

Nº Telefone (011) 5532-0060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.971.886/0001-71

Nº Fax (011) 7821-0072

Inscr. Estadual 140.551.203.110

Inscr. Municipal

e-mail comercial\_alphamat@outlook.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPTO. DE FINANÇAS

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	GL	002.002.00033/SABONETE; CREMOSO; COM FRAGRÂNCIA DE ERVA DOCE, NA COR BRANCA, COM PH NEUTRO; PARA HIGIÊNE DAS MÃOS; EM BOMBAS DE 5 LITROS; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA, AOS PROCEDIMENTOS ADM.; DETERMINADOS PELA ANVISA <b>PROVENCE</b>	11,3600	34,08

Pedido 5308/2017	<b>Total</b>	<b>34,08</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>34,08</b>

( TRINTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5309/2017

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4832/2017 **Empenho:** 13401/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

**Fornecedor** 5582

**ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia**

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

**Endereço** RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

**Bairro** CASCALHO

**Cidade** PEDREIRA

**Estado** SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893 1580

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

**Nº Fax** (019) 3893 7441

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 43

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

**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 materiais de higiene e descartáveis

**Aplicação** APD

**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	CX	002.003.00017/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA <b>JOVITA</b>	2,4600	29,52

<b>Pedido 5309/2017</b>	<b>Total</b>	<b>29,52</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>29,52</b>

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

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

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5310/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4833/2017 **Empenho:** 13402/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2016

**Fornecedor 10566 PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>PRISMA - SACO 100 LITROS</b>	2,3500	47,00
002	20	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>PRISMA - SACO 30 LITROS</b>	1,3000	26,00
003	20	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE.	1,5700	31,40



Pedido de Compra 5298/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5310/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4833/2017 Empenho: 13402/2017 - 01/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			(APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) PRISMA - SACO 50 LITROS		

Pedido 5310/2017	Total	104,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	104,40

( CENTO E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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: 16 / 58)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:15

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 5298/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5311/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 4834/2017 **Empenho:** 13403/2017 - 01/08/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 52/2016**Fornecedor 10565 MPO COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

Endereço R DOS LIMOEIROS, 183

Bairro RESIDENCIAL VALE DAS

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13474-383

Nº Telefone (019) 3604-9485

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.890.921/0001-84

Nº Fax (019) 3604-9492

Inscr. Estadual 165.256.092.113

Inscr. Municipal

e-mail alessandro@mponegocios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. <b>VENTURA PAPER/25X50</b>	2,0000	300,00

Pedido 5311/2017	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

**( TREZENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5312/2017  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 4835/2017 Empenho: 13404/2017 - 01/08/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 47/2016

**Fornecedor 10562 BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245 Bairro JARDIM ICARAY  
 Cidade BIRIGUI Estado SP  
 CEP 16200-795 Nº Telefone (018) 3634-2576  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 214.208.603.110 Inscr. Municipal  
 e-mail licita@biopelpapeis.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
 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 materiais de higiene e descartáveis  
 Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

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	320	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	243,20

Pedido 5312/2017	<b>Total</b>	<b>243,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>243,20</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5313/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4836/2017 **Empenho:** 13405/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2016

**Fornecedor 10566 PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 197 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

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 materiais de higiene e descartáveis

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

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	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>PRISMA - SACO 100 LITROS</b>	2,3500	141,00
002	1	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>PRISMA - SACO 30 LITROS</b>	1,3000	1,30
003	1	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE.	1,5700	1,57



Pedido de Compra 5298/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5313/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4836/2017 Empenho: 13405/2017 - 01/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			(APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) PRISMA - SACO 50 LITROS		

Pedido 5313/2017	Total	143,87
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	143,87

( CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5314/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4837/2017 **Empenho:** 13406/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

**Fornecedor** 5582

**ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia**

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

**Endereço** RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

**Bairro** CASCALHO

**Cidade** PEDREIRA

**Estado** SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893 1580

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

**Nº Fax** (019) 3893 7441

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 197 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**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 materiais de higiene e descartáveis

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**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	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>ALTACOPO</b>	1,4000	16,80
002	60	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR: TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	2,4800	148,80

<b>Pedido 5314/2017</b>	<b>Total</b>	<b>165,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>165,60</b>



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5314/2017**

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

**Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 4837/2017 Empenho: 13406/2017 - 01/08/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 46/2016**

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

( CENTO E SESENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

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

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



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5315/2017**

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

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

**Processo Nº:** 4828/2017 **Empenho:** 13398/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Fornecedor** 864

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

**Nome Fantasia**

**CIMENTOLÂNDIA**

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

Bairro DIST. INDUSTRIAL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13877-750

**Nº Telefone** (019) 3636-2121

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** 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** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTROS

**Objeto** MATERIAL PARA A ÁREA DE LAZER DO JARDIM PRIMEIRO DE MAIO

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**Nº Requisição** 6247/2017

**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	SC	004.002.00039/CIMENTO PORTLAND COMPOSTO (CP II-E); COMPOSTO DE ESCÓRIA GRANULADA DE ALTO FORNO; COM RESISTÊNCIA DE 32 MPA; FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE CLINQUER+SULF.CALCIO 94-56%; E FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE ESCÓRIA DE 6-34%; COM FAIXA DE PORCENTAGEM DE MATERIAL CARBONATICO DE 0-10%; EMBALAGEM EM SACOS DE PAPEL TIPO "KRAFT"; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE RESÍDUO INSOLÚVEL MENOR OU IGUAL A 2,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE PERDA AO FOGO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ÓXIDO DE MAGNÉSIO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE TRIÓXIDO DE ENXOFRE MENOR OU IGUAL A 4%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ANIDRIDO CARBÔNICO MENOR OU IGUAL A 5%; COM LIMITE DE TEMPO DE FIM DE PEGA MENOR OU IGUAL A 10 HORAS; LIMITE DE EXPANSIBILIDADE A FRIO/QUENTE MENOR OU IGUAL A 5 MM; LIMITE DE TEMPO DE INÍCIO DE PEGA MENOR OU IGUAL A 1 HORA; NORMATIZAÇÃO CONFORME NBR 11578, EB 208, MB-1153. APRESENTAÇÃO: SACO DE 50 KG. - ITAU	21,5000	645,00



Pedido de Compra 5298/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5315/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 18/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4828/2017 Empenho: 13398/2017 - 01/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 31/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 5315/2017	Total	645,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	645,00

( SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5316/2017**

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

**Modalidade:** 40/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4669/2017 **Empenho:** 13296/2017 - 28/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4526 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

**Nome Fantasia ATIVA**

Endereço RUA JOSÉ MATHIAS DA SILVEIRA, 175

Bairro Nª SENHORA DE FÁTIMA

Cidade CATALÃO

Estado GO

CEP 75709-020

Nº Telefone 64-3411-6519

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.274.988/0002-19

Nº Fax 91424060

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ativahosp@convex.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 811**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nº Requisição 6248/2017

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	9500	COM	100.002.00075/AMINOFILINA 100MG. CÓDIGO BEC: 106178 - <b>VITAPAN/VITAMEDIC</b>	0,0550	522,50
002	16000	COM	100.002.00101/CLORIDRATO IMIPRAMINA 25 MG - FURP - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 C1. CÓDIGO BEC: 108707 - <b>CRISTÁLIA</b>	0,2040	3.264,00
003	10200	COM	100.002.00259/MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG. CÓDIGO BEC: 121762 - <b>ZYDUS NIKKHO</b>	0,1900	1.938,00

Pedido 5316/2017	<b>Total</b>	<b>5.724,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.724,50</b>

**( CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

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



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5316/2017**

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

**Modalidade:** 40/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4669/2017 **Empenho:** 13296/2017 - 28/07/2017

**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 5298/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5317/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 42/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 4838/2017 Empenho: 13257/2017 - 28/07/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836**  
**Nome Fantasia SASSARON GRAMAS**  
 Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93 Bairro JD SAO PAULO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13875-079 Nº Telefone (019) 3633-3487  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.205.255/0001-19 Nº Fax (019) 99775-0975  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail denilson\_sassarom@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 229 Dest. Recurso**

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 124/17  
 Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE  
 ÁRVORES  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Contrato 124 / 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	6	MES	017.001.00661/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE	8.767,6000	52.605,60

<b>Pedido 5317/2017</b>	<b>Total</b>	<b>52.605,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>52.605,60</b>

**( CINQUENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

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

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



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5318/2017

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

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

**Processo Nº:** 4839/2017 **Empenho:** 13378/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>688</b>	<b>POSTO DE MOLAS APARECIDO LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>POSTO DE MOLAS DO APARECIDO</b>
<b>Endereço</b>	RUA ABILIO FERREIRA Nº 10	Bairro PRATINHA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3622-3171
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	54.979.562/0001-58	Nº Fax (019) 3622-3171
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	postomolaaparecido@bol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7123

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

**Nº Requisição** 5977/2017

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 - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE CHAPA DESLIZANTE DO FEIXE DE MOLA DO TRUCK E CHAPA DESLIZANTE DO FEIXE MOLA DA TRACÇÃO. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAM FORD BNZ 7123. -	345,0000	345,00

<b>Pedido 5318/2017</b>	<b>Total</b>	<b>345,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>345,00</b>

( TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5319/2017

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

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

**Processo Nº:** 4839/2017 **Empenho:** 13379/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>688</b>	<b>POSTO DE MOLAS APARECIDO LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>POSTO DE MOLAS DO APARECIDO</b>
<b>Endereço</b>	RUA ABILIO FERREIRA Nº 10	Bairro PRATINHA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3622-3171
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	54.979.562/0001-58	Nº Fax (019) 3622-3171
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	postomolaaparecido@bol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CMAINHÃO MERCEDES BNY-8024

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

**Nº Requisição** 5975/2017

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 - SERVIÇO PRESTADO NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DO FEIXE MOLAS DIANTEIRO L.E PARA TROCA DE PINO DO CENTRO, REBITE, GRAMPO, 3º MOLA E SOLDAR CHASSI DO TANQUE D" AGUA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAM MERCEDES BNY 8024. -	487,0000	487,00

<b>Pedido 5319/2017</b>	<b>Total</b>	<b>487,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>487,00</b>

( QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5320/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4839/2017 **Empenho:** 13380/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>688</b>	<b>POSTO DE MOLAS APARECIDO LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>POSTO DE MOLAS DO APARECIDO</b>
<b>Endereço</b>	RUA ABILIO FERREIRA Nº 10	Bairro PRATINHA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3622-3171
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	54.979.562/0001-58	Nº Fax (019) 3622-3171
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	postomolaaparecido@bol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MÁQUINA MAQ.0078 PATROL NEW HOLLAND

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

**Nº Requisição** 5976/2017

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	SERV	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DAS ESCADAS DA CABINE PARA REVISÃO E ALINHAMENTO E SOLDAR REFORÇO NO SUPORTE DA LAMINA. MAQ. PATROL NEW HOLLAND 0078. -	460,0000	460,00

<b>Pedido 5320/2017</b>	<b>Total</b>	<b>460,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>460,00</b>

( QUATROCENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5321/2017

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

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

**Processo Nº:** 4840/2017 **Empenho:** 13381/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2644 **FERNANDES & BERTONI LTDA - ME**

**Nome Fantasia** MECÂNICA MOITA DIESEL

**Endereço** RUA AGOSTINHO CENZI, 325

**Bairro** JD. SÃO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876-160

**Nº Telefone** 3623-4761

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.747.056/0001-65

**Nº Fax** 3633 4229

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 191 **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7123

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

**Nº Requisição** 5974/2017

**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 - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE CONJUNTO DE FREIO DO MOTOR E REVISAR SUPORTE DA EMBREAGEM. CAM FORD BNZ 7123. -	250,0000	250,00

<b>Pedido 5321/2017</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5322/2017

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

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

**Processo Nº:** 4840/2017 **Empenho:** 13382/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2644 **FERNANDES & BERTONI LTDA - ME**

**Nome Fantasia** MECÂNICA MOITA DIESEL

**Endereço** RUA AGOSTINHO CENZI, 325

**Bairro** JD. SÃO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876-160

**Nº Telefone** 3623-4761

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.747.056/0001-65

**Nº Fax** 3633 4229

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 191

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD CZA-9737

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

**Nº Requisição** 5972/2017

**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 - SERVIÇO PRESTADO NA INSTALAÇÃO DO KITS DE EMBREAGEM AR. CAM FORD CZA 9737. -	350,0000	350,00

<b>Pedido 5322/2017</b>	<b>Total</b>	<b>350,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>350,00</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5323/2017

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

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

**Processo Nº:** 4840/2017 **Empenho:** 13383/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2644 **FERNANDES & BERTONI LTDA - ME**

**Nome Fantasia** MECÂNICA MOITA DIESEL

**Endereço** RUA AGOSTINHO CENZI, 325

**Bairro** JD. SÃO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876-160

**Nº Telefone** 3623-4761

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.747.056/0001-65

**Nº Fax** 3633 4229

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 191

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD CZA-9738

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

**Nº Requisição** 5973/2017

**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 - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE ESTICADOR E CORREIA DO MOTOR. CAM FORD CZA 9738. -	160,0000	160,00

<b>Pedido 5323/2017</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

**( CENTO E SESSENTA REAIS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5324/2017

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

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

**Processo Nº:** 4841/2017 **Empenho:** 13384/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA**

**Nome Fantasia** TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3623-5756

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.530.830/0001-20

**Nº Fax** (019) 0623-5756

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** trafamaq@trafamaq.com.br, trafamaq@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 227

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA ROÇADEIRA TATU 1500

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

**Nº Requisição** 5888/2017

**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	PC	003.017.00417/FACA DA ROÇADEIRA (TATU 1500) -	145,0000	290,00

<b>Pedido 5324/2017</b>	<b>Total</b>	<b>290,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>290,00</b>

( DUZENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5325/2017

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

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

**Processo Nº:** 4842/2017 **Empenho:** 13385/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4153 **IMPERIUM FREIOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **IMPERIUM FREIOS**

**Endereço** RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13876-130

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.034.233/0001-80

**Inscr. Estadual**

**e-mail** imperium.freios@hotmail.com

**Bairro** DER

**Estado** SP

**Nº Telefone** (999) 3631-7882

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 191

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7123

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

**Nº Requisição** 5978/2017

**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	017.001.001677/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE VALVULAS 4 VIAS. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAM FORD BNZ 7123. -	300,0000	300,00

<b>Pedido 5325/2017</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5326/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4843/2017 **Empenho:** 13386/2017 - 01/08/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 4153	<b>IMPERIUM FREIOS LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>IMPERIUM FREIOS</b>	
<b>Endereço</b>	RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17	Bairro DER
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13876-130	Nº Telefone (999) 3631-7882
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	09.034.233/0001-80	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	imperium.freios@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6328  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 5940/2017

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	003.002.00044/REGULADOR DE PRESSAO - DE AR - CAM MERCEDES CPV 6328. -	220,0000	220,00

<b>Pedido 5326/2017</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, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5327/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4844/2017 **Empenho:** 13387/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1185</b>	<b>COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PEÇAS LIDER</b>
<b>Endereço</b>	ROD. SP 342, KM 222,5	Bairro .
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3624-1383
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	66.740.903/0001-17	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	fdiniz13@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 227** **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6331

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

**Nº Requisição** 5990/2017

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	003.006.00222/LIMITADOR DE PORTA - CAMINHÃO MERCEDES -	18,0000	18,00
002	1	UN	003.005.00128/LENTE - DA SETA DO PARALAMA -	7,5000	7,50
003	1	UN	003.002.00143/MANIVELA DO VIDRO DA PORTA -	14,0000	14,00

<b>Pedido 5327/2017</b>	<b>Total</b>	<b>39,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>39,50</b>

( TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5328/2017

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

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

**Processo Nº:** 4845/2017 **Empenho:** 13388/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5943 **BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** VIDRÃO AUTO PEÇAS

**Endereço** RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A

**Bairro** ROSARIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-31

**Nº Telefone** 3623 5313

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 15.828.383/0001-68

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 191 **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL BMG-2907

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

**Nº Requisição** 5989/2017

**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 - SERVIÇO PRESTADO NA REVISÃO DAS FECHADURAS DAS PORTAS LADO DIREITO E LADO ESQUERDO. GOL BGM 2907. -	60,0000	60,00

<b>Pedido 5328/2017</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, 28 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5329/2017**

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

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

**Processo Nº:** 4846/2017 **Empenho:** 13389/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1191</b>	<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA GETÚLIO VARGAS, 95	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-00	Nº Telefone 3622-2897
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	54.508.114/0001-76	Nº Fax 3631-2837
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	comercialnascimento@terra.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NA OFICINA

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

**Nº Requisição** 5992/2017

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	003.019.00325/CHAVE DE RODA 27 / 32 - PARA USO NA OFICINA. -	130,0000	130,00
002	1	UN	003.019.00326/CHAVE COMBINADA 1 / 2 - PARA USO NA OFICINA. -	19,0000	19,00

<b>Pedido 5329/2017</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, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5330/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** 50/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4861/2017 **Empenho:** 13292/2017 - 28/07/2017

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

**Fornecedor 4470 J.A. & J.E. DESINSETIZAÇÃO LTDA ME**

**Nome Fantasia D.D.LIMP**

**Endereço** RUA CAP. FRANCISCO MUNIZ BARRETO, 21

**Bairro** CENTRO

**Cidade** MOCOCA

**Estado** SP

**CEP** 13.730-31

**Nº Telefone** 19-3656-1886

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.663.796/0001-98

**Nº Fax** 3665-2804

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

**Ficha Nº 362 Dest. Recurso** 055000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** CONT 134/17

**Objeto** CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 3821/2017

**Nº Contrato** 134 / 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	5	SERV	017.001.00355/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS - -	219,9000	1.099,50

<b>Pedido 5330/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.099,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.099,50</b>

**( UM MIL E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5331/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 50/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4862/2017 **Empenho:** 13291/2017 - 28/07/2017  
**Vínculo:** OESE

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 4470 **J.A. & J.E. DESINSETIZAÇÃO LTDA ME**  
**Nome Fantasia** D.D.LIMP  
**Endereço** RUA CAP. FRANCISCO MUNIZ BARRETO, 21 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** MOCOCA **Estado** SP  
**CEP** 13.730-31 **Nº Telefone** 19-3656-1886  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.663.796/0001-98 **Nº Fax** 3665-2804  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** ddlimp@ddlimp.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 579 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11403 **SETOR DE NUTRIÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 134/17  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS  
**Aplicação**  
**Nº Requisição** 4216/2017  
**Nº Contrato** 134 / 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	5	SERV	017.001.00355/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS - -	139,9000	699,50

<b>Pedido 5331/2017</b>	<b>Total</b>	<b>699,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>699,50</b>

**( SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5332/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 49/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4865/2017 **Empenho:** 13258/2017 - 28/07/2017

**Vínculo:** QESE

**Fornecedor 10712 COMERCIAL ALICIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia ALICIA REPRESENTAÇÃO**

**Endereço R SARGENTO JOSÉ DOS SANTOS, 15-55**

**Bairro FUND. CASAS POPULARES**

**Cidade BAURU**

**Estado SP**

**CEP 17065-122**

**Nº Telefone (014) 3218-0311**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.602.357/0001-08**

**Nº Fax (014) 99719-8080**

**Inscr. Estadual 209.624.212.114**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega CONFORME CONTRATO**

**Ficha Nº 571 Dest. Recurso**

**Endereço CONFORME CONTRATO**

**Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO**

**Validade CONFORME CONTRATO**

**Prazo Entrega CONFORME CONTRATO**

**Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**

**Garantia CONT 133/17**

**Objeto AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS**

**Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR**

**Nº Contrato 133 / 2017**

**Responsável julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	3750	KG	006.002.00135/CHOCOLATE EM PÓ , MÍNIMO DE 32% DE CACAU, EM PACOTES DE 1KG. FERRO, ZINCO, 5 VITAMINAS. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA, APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>KETYS</b>	6,9700	26.137,50
001	3060	KG	006.002.00133/EXTRATO DE TOMATE, LATAS DE 850 GRAMAS NO MINIMO, BRIX ENTRE 18/19. INGREDIENTES BÁSICOS: TOMATE, AÇUCAR E SAL. RENDIMENTO: 1 KG DE EXTRATO PARA DE 4 LITROS DE ÁGUA. VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>TOMATITTO</b>	3,8400	11.750,40

<b>Pedido 5332/2017</b>	<b>Total</b>	<b>37.887,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>37.887,90</b>

**( TRINTA E SETE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

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



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5332/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 49/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 4865/2017    Empenho: 13258/2017 - 28/07/2017**

**Vínculo: QESE**

---

<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 5298/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5333/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 49/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4865/2017 Empenho: 13262/2017 - 28/07/2017

Vínculo: QESE

Fornecedor 10712 COMERCIAL ALICIA LTDA - ME

Nome Fantasia ALICIA REPRESENTAÇÃO

Endereço R SARGENTO JOSÉ DOS SANTOS, 15-55

Bairro FUND. CASAS POPULARES

SALVADOR FILARDI

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17065-122

Nº Telefone (014) 3218-0311

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.602.357/0001-08

Nº Fax (014) 99719-8080

Inscr. Estadual 209.624.212.114

Inscr. Municipal

e-mail alicialicitacao@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 571 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 133/17

Objeto AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Nº Contrato 133 / 2017

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1250	KG	006.002.00135/CHOCOLATE EM PÓ , MÍNIMO DE 32% DE CACAU, EM PACOTES DE 1KG. FERRO, ZINCO, 5 VITAMINAS. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA, APRESENTAR FICHA TÉCNICA. KETYS	6,9700	8.712,50
001	1020	KG	006.002.00133/EXTRATO DE TOMATE, LATAS DE 850 GRAMAS NO MINIMO, BRIX ENTRE 18/19. INGREDIENTES BÁSICOS: TOMATE, AÇUCAR E SAL. RENDIMENTO: 1 KG DE EXTRATO PARA DE 4 LITROS DE ÁGUA. VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. TOMATITTO	3,8400	3.916,80

Pedido 5333/2017	Total	12.629,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.629,30

( DOZE MIL E SEISCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5333/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 49/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 4865/2017 Empenho: 13262/2017 - 28/07/2017**

**Vínculo: QESE**

---

<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 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5334/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 44/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Anulação de Empenho: 16592/2017**

**Fornecedor 432 T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia TRM**

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone (019) 3633-2602

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53

Nº Fax (019) 3623-1076

Inscr. Estadual 639.053.945.110

Inscr. Municipal

e-mail administrativo@trmcom.com.br; gerencia@trmcom

**Local de Entrega CONFORME CONTRATO**

**Ficha Nº 710 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 131/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

Nº Contrato 131 / 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
034	2016	RL	022.002.00155/ATADURA DE CREPOM 15CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NORMA NBR 14056: - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE TIPO I - 32,7 GRS; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA A SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERELIZADO POR VAPOR SATURADO, ÓXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>MB TEXTIL</b>	0,5230	1.054,37
036	3600	RL	022.002.00162/ATADURA DE CREPOM 20 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO	0,7100	2.556,00



Pedido de Compra 5298/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5334/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16592/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 42,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>MB TEXTIL</b>		

Pedido 5334/2017	Total	3.610,37
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.610,37

( TRÊS MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5335/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4847/2017 **Empenho:** 13390/2017 - 01/08/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1754</b>	<b>COMERCIAL DORACON LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS</b>	
<b>Endereço</b>	AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440		Bairro JD. BELA VISTA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-840		Nº Telefone (19) 3623-3292
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.239.536/0001-15		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	comercialdoracon440@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE CADEADO PARA O SETOR DE OFICINA  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
**Nº Requisição** 5993/2017

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	3	UN	004.001.00594/CADEADO 35MM - PARA USO NA OFICINA. -	19,0000	57,00

<b>Pedido 5335/2017</b>	<b>Total</b>	<b>57,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57,00</b>

( CINQUENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5336/2017

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

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

**Processo Nº:** 4848/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 15131/2017

**Fornecedor** 4021 **MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME**

**Nome Fantasia** OFICINA FUNILARIA MAGNO

**Endereço** RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42

**Bairro** SÃO LAZARO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3623-3898

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.826.081/0001-95

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** marcomagno18@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 189

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0077 RETRO NEW HOLLAND

**Aplicação**

DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE OBRAS E RECONSTRUÇÃO

**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	003.017.00283/MANGUEIRA - HIDRÁULICA 5/8 - MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0077. -	90,0000	90,00
002	1	UN	003.017.00656/TERMINAL 1" X 5/8 90º - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS -	70,0000	70,00
003	1	UN	003.017.00657/TERMINAL 1" X 5/8 RETO - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS - MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0077. -	60,0000	60,00

<b>Pedido 5336/2017</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, 28 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5337/2017**

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

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

**Processo Nº:** 4849/2017 **Empenho:** 13392/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

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

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 229 Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VÉICULO KOMBI BRZ-4249

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

**Nº Requisição** 5878/2017

**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	3	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PENEUS 185 R14. -	14,8700	44,61

<b>Pedido 5337/2017</b>	<b>Total</b>	<b>44,61</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>44,61</b>

**( QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E UM CENTAVO )**

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

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5338/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4850/2017 **Empenho:** 13393/2017 - 01/08/2017

**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 191 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA PULVERIZADOR JACTO

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 5332/2017

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	SERV	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA REVISÃO DO PULVERIZADOR. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. PULVERIZADOR JACTO. -	1.566,6800	1.566,68

<b>Pedido 5338/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.566,68</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.566,68</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5339/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4851/2017 **Empenho:** 13394/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10201 PEDRO L. DIAS - USINAGEM - ME**

**Nome Fantasia USINAGEM SÃO JORGE**

**Endereço** R TURMALINA, Nº 294

**Bairro** JARDIM SAO JORGE

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-670

**Nº Telefone** ( )

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 64.790.298/0001-63

**Nº Fax** (019) 3631-3894

**Inscr. Estadual** ISENT0

**Inscr. Municipal**

**e-mail** pedrodias30@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 191 Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0081 TRITURADOR DE GALHO

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

**Nº Requisição** 5936/2017

**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	SERV	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA ABERTURA DA ROSCA NO MANCAL DO TRITURADOR DE GALHO E COLOCAR ENGRAXADEIRA PARA LUBRIFICAÇÃO. MAQ. TRITURADORA DE GALHO 0081. -	70,0000	70,00

<b>Pedido 5339/2017</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

**( SETENTA REAIS )**

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

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5340/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4852/2017 **Empenho:** 13395/2017 - 01/08/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 191 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD CZA-9733  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 5987/2017

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 - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE VALVULA TERMOSTATICA, FILTROS DO AR, FILTRO DO DIESEL E REVISAR FREIO DO MOTOR. CAM FORD CZA 9733. -	100,0000	100,00

<b>Pedido 5340/2017</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5341/2017

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

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

**Processo Nº:** 4852/2017 **Empenho:** 13396/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1660 **JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**

**Nome Fantasia** VELOTAC

**Endereço** RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**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** 191

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI GBG-0389

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

**Nº Requisição** 5971/2017

**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 - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE BUCHA, INDUZIDO, BOBINA DE CAMPO, BENDIX, SUPORTE DAS ESCOVAS E AUTOMATICO PARA O MOTOR DE PARTIDA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. KOMBI GBG 0389. -	619,7800	619,78

<b>Pedido 5341/2017</b>	<b>Total</b>	<b>619,78</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>619,78</b>

( SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5342/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4853/2017 **Empenho:** 13294/2017 - 28/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 10472 **INSTITUTO SAPIENS VITA - COMERCIO DE INSTRUMENTOS**

**MÉDICOS E ASSESSORIA CLINICA EM SAUDE EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia** SAPIENS VITA

**Endereço** R MESSINA, 540

**Bairro** JARDIM MESSINA

**Cidade** JUNDIAÍ

**Estado** SP

**CEP** 13207-480

**Nº Telefone** (011) 4521-3899

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.026.815/0001-26

**Nº Fax** (011) 3964-8399

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** telma@sapiensvita.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 747

**Dest. Recurso** 053000039

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

**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE TESTES TOXICOLÓGICOS DE URINA PARA DIAGNÓSTICO DE PACIENTES A FIM DE CONFIRMAR OU REFUTAR O USO DE DROGAS ILÍCITAS

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

**Nº Requisição** 6090/2017

**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	180	UN	022.006.00195/TESTE TOXICOLÓGICO DE URINA - TESTE EM UM SÓ PASSO (URINA) PARA DUAS DROGAS, IMUNOCROMATOGRÁFICO RÁPIDO BASEADO NO PRINCÍPIO DE VÍNCULOS COMPETITIVOS. AS DROGAS QUE PODEM ESTAR PRESENTES NA URINA COMPETEM CONTRA O CONJUGADO RESPECTIVO DA DROGA PARA FORMAR PONTES NO ANTICORPO. 2 DROGAS: (THC) MACONHA-HAXIXE E (COC) COCAÍNA-CRACK - KIT DEVERÁ INCLUIR UM COLETOR DE URINA COM FITA TERMÔMETRO ANTIADULTERANTE POR TESTE. COM Nº DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA -	14,0000	2.520,00

<b>Pedido 5342/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.520,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.520,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5342/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 4853/2017 Empenho: 13294/2017 - 28/07/2017**

**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 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5343/2017

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

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

**Processo Nº:** 4854/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 13414/2017

**Fornecedor** 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

**Nome Fantasia** DER

**Endereço** AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

**Bairro** PONTE PEQUENA

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01.107-00

**Nº Telefone** (11) 3311-1718/1719

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 43.052.497/0001-02

**Nº Fax** (11) 3311-1720

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**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** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

**Nº Requisição** 5823/2017

**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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - DEIXAR O CONDUTOR DE USAR O CINTO DE SEGURANÇA. -	195,2300	195,23

<b>Pedido 5343/2017</b>	<b>Total</b>	<b>195,23</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>195,23</b>

( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5344/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4855/2017 **Empenho:** 13295/2017 - 28/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>344</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI</b>	
<b>Endereço</b>	AVENIDA 13 DE MAIO, 375	Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5133
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.428.470/0001-51	Nº Fax (019) 3631-6362
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	terraplenagembassi@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 162** **Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA OBRAS DE ASFALTO DA ESCOLA JOÃO SCANAPIECO JARDIM DURVAL NICOLAU

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

**Nº Requisição** 5869/2017

**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	56	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - ROLO COMPACTADOR VIBRATÓRIO, TIPO PÉ DE CARNEIRO. COM OPERADOR E FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATANTE. PARA SEVIÇOS DE PREPARAÇÃO DE SOLO PARA ASFALTAMENTO DO ACESSO ESCOLA NOVA EMEB JOÃO SCANAPIECO, NO JARDIM DURVAL NICOLAU, MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. -	116,2500	6.510,00

<b>Pedido 5344/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6.510,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.510,00</b>

**( SEIS MIL E QUINHENTOS E DEZ REAIS )**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5298/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5345/2017

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

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

**Processo Nº:** 4856/2017 **Empenho:** 13397/2017 - 01/08/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

**Nome Fantasia** ELETRO BRAZ

**Endereço** RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3623-6651

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

**Nº Fax** (999) 3633-5320

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 91

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** TORNEIRA PARA LAVATÓRIO - ALMOXARIFADO

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição** 6061/2017

**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	004.004.00172/TORNEIRA DE LAVATORIO METAL -	51,0000	51,00

<b>Pedido 5345/2017</b>	<b>Total</b>	<b>51,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>51,00</b>

( CINQUENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO