



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7778/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7061/2017 **Empenho:** 22460/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor** 6698

**CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação APD

Nº Requisição 8664/2017

Responsável renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 007     | 5          | 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<br><b>FILTRABEM</b> | 2,4100         | 12,05       |

|                  |                      |              |
|------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 7778/2017 | <b>Total</b>         | <b>12,05</b> |
|                  | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                  | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                  | <b>Valor</b>         | <b>12,05</b> |

( DOZE REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7779/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7061/2017 **Empenho:** 22461/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação APD

Nº Requisição 8670/2017

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 004     | 2          | UN      | 002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE<br><b>ARQ</b>  | 3,0900         | 6,18        |
| 013     | 5          | PCT     | 002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR.<br><b>MEDIS</b>   | 1,6000         | 8,00        |
| 017     | 5          | UN      | 002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA.<br><b>ITATEX</b>                 | 1,9600         | 9,80        |
| 020     | 1          | UN      | 002.001.00181/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 60 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO.<br><b>CONFIANCE</b> | 3,0400         | 3,04        |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7779/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>27,02</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>27,02</b> |

**( VINTE E SETE REAIS E DOIS CENTAVOS )**



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7779/2017**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 7061/2017 Empenho: 22461/2017 - 13/12/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017**

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7780/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7062/2017 **Empenho:** 22462/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2017

**Fornecedor 10975**

**R.W.F COMERCIAL EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV ANTONIETA ALTENFELDER, 1491

Bairro JARDIM SANTA ANTONIETA

Cidade MARÍLIA

Estado SP

CEP 17512-130

Nº Telefone (014) 3306-4412

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.145.509/0001-90

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercialrwf@gmail.com

**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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação APD

Nº Requisição 8662/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 003     | 40         | PCT     | 002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 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).<br><b>RWF</b> | 2,2000         | 88,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7780/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>88,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>88,00</b> |

( OITENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7781/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7063/2017 **Empenho:** 22463/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 78/2017

**Fornecedor 10974 BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R AURORA, 473

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-113

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Inscr. Estadual

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação APD

Nº Requisição 8663/2017

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001     | 100        | 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.<br><b>ROYAL</b> | 0,7200         | 72,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7781/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>72,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>72,00</b> |

( SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7782/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7064/2017 **Empenho:** 22464/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

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

**Nome Fantasia LICIT RIB**

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

**Bairro** JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14098-010

**Nº Telefone** (016) 3617-9082

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

**Nº Fax** (016) 99102-6330

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 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 REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** APD

**Nº Requisição** 8675/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 012     | 1          | 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<br><b>REVITAL</b> | 12,0000        | 12,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7782/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>12,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>12,00</b> |

**( DOZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7783/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7065/2017 **Empenho:** 22465/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 79/2017

**Fornecedor 10970**

**C. MARCOVECCHIO COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE - EPP**

**Nome Fantasia**

**3 ASES COMERCIAL**

Endereço R JOVITA, 85

Bairro SANTANA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02036-000

Nº Telefone (011) 3624-5450

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.217.753/0001-96

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 3asescomercial@gmail.com

**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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação APD

Nº Requisição 8665/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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         | 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.<br><b>WEST PAPER BOBINA</b> | 3,5600         | 106,80      |

|                  |               |               |
|------------------|---------------|---------------|
| Pedido 7783/2017 | <b>Total</b>  | <b>106,80</b> |
|                  | Descontos (-) | 0,00          |
|                  | Impostos (+)  | 0,00          |
|                  | <b>Valor</b>  | <b>106,80</b> |

( CENTO E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7784/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7066/2017 **Empenho:** 22466/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 77/2017

**Fornecedor 10790 ADEMIR PRADO ME**

**Nome Fantasia**

Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94

Bairro JD MORUMBI

Cidade MARILIA

Estado SP

CEP 17510-120

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ademir.deso@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8683/2017

Responsável renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001     | 50         | UN      | 002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO.<br><b>SUPER FORTE</b>   | 1,3500         | 67,50       |
| 002     | 6          | CX      | 002.001.00059/DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO.<br><b>TIKS</b>  | 2,7500         | 16,50       |
| 003     | 3          | PCT     | 002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MAXIMO 0, 5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. | 2,8400         | 8,52        |





Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7784/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7066/2017 Empenho: 22466/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
|---------|------------|---------|---------------|----------------|-------------|

UNIC

|                  |               |       |
|------------------|---------------|-------|
| Pedido 7784/2017 | Total         | 92,52 |
|                  | Descontos (-) | 0,00  |
|                  | Impostos (+)  | 0,00  |
|                  | Valor         | 92,52 |

( NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7785/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7067/2017 **Empenho:** 22467/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 81/2017

**Fornecedor 10967 ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R RONDONIA, 03

Bairro PORTAL DA ESTANCIA I

Cidade JACUTINGA

Estado MG

CEP 37590-000

Nº Telefone (019) 3872-3033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@icaraidobrasil.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8682/2017

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 002     | 40         | UN      | 002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA<br><b>ICARAI</b> | 1,0400         | 41,60       |

|                  |               |              |
|------------------|---------------|--------------|
| Pedido 7785/2017 | <b>Total</b>  | <b>41,60</b> |
|                  | Descontos (-) | 0,00         |
|                  | Impostos (+)  | 0,00         |
|                  | <b>Valor</b>  | <b>41,60</b> |

( QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7786/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7068/2017 **Empenho:** 22468/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8693/2017

Responsável renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 002     | 10         | FR      | 002.001.00140/AMACIANTE; PRINCÍPIO ATIVO CLORETO DE DIESTEARIL DIETIL AMONIO; COMPOSIÇÃO BÁSICA QUATERNARIO DE AMÔNIO; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; TEOR DE NÃO VOLÁTEIS BÁSICO: 2,0% MÍNIMO; TEOR DE ATIVOS CATIONICO BÁSICO: 1,8% MÍNIMO; COMPOSIÇÃO AROMÁTICA LAVANDA; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2L, VALIDADE 3 ANOS. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA.<br><b>TAMBORE</b> | 2,5900         | 25,90       |
| 017     | 15         | UN      | 002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA.<br><b>ITATEX</b>   | 1,9600         | 29,40       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7786/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>55,30</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>55,30</b> |

( CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7786/2017**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 7068/2017 Empenho: 22468/2017 - 13/12/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017**

---

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

---

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7787/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7068/2017 **Empenho:** 22469/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8684/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 006     | 15         | UN      | 002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA;<br>DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM;<br>RETANGULAR; VERDE/AMARELA<br><b>OBER</b>  | 0,3200         | 4,80        |
| 008     | 20         | UN      | 002.001.00135/FLANELA LARANJA MEDINDO<br>30 X 40<br><b>MC</b>   | 0,6900         | 13,80       |
| 011     | 10         | FR      | 002.001.00027/LUSTRA MOVEIS FRASCO<br>COM 500ML<br><b>FUZETO</b>  | 2,1400         | 21,40       |
| 017     | 20         | UN      | 002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100%<br>ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO<br>APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR<br>BRANCA.<br><b>ITATEX</b>                 | 1,9600         | 39,20       |
| 019     | 10         | UN      | 002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA.<br>FRASCO COM 1 LITRO.<br><b>SULPETROLEO</b>  | 6,9700         | 69,70       |
| 020     | 2          | UN      | 002.001.00181/RODO EM MADEIRA,<br>MEDINDO NO MÍNIMO 60 CM, BORRACHA<br>DUPLA, CABO DE MADEIRA COM NO MÍNIMO<br>120 CM DE COMPRIMENTO.<br><b>CONFIANCE</b> | 3,0400         | 6,08        |



Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7787/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7068/2017 Empenho: 22469/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
|---------|------------|---------|---------------|----------------|-------------|

|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Pedido 7787/2017 | Total         | 154,98 |
|                  | Descontos (-) | 0,00   |
|                  | Impostos (+)  | 0,00   |
|                  | Valor         | 154,98 |

( CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7788/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7069/2017 **Empenho:** 22470/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

**Fornecedor** 6145

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

**Nome Fantasia**

**LICIT RIB**

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

**Bairro** JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14098-010

**Nº Telefone** (016) 3617-9082

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

**Nº Fax** (016) 99102-6330

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 8695/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 003     | 20         | FR      | 002.001.00141/CERA LÍQUIDA PARA PISO; INCOLOR; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLASTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS.<br><b>SOLUZ</b> | 3,3000         | 66,00       |
| 012     | 2          | GL      | 002.002.00033/SABONETE; CREMOSO; COM FRAGRÂNCIA DE ERVA DOCE, NA COR BRANCA, COM PH NEUTRO; PARA HIGIENE DAS MÃOS; EM BOMBAS DE 5 LITROS; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA, AOS PROCEDIMENTOS ADM.; DETERMINADOS PELA ANVISA<br><b>REVITAL</b>   | 12,0000        | 24,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7788/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>90,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>90,00</b> |

**( NOVENTA REAIS )**



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7788/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7069/2017 **Empenho:** 22470/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

---

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

---

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7789/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7069/2017 Empenho: 22471/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP

Nome Fantasia LICIT RIB

Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14098-010

Nº Telefone (016) 3617-9082

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

Nº Fax (016) 99102-6330

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitribcotacoes1@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 10

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8687/2017

Responsável renata.carvalho

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 011     | 2          | UN      | 002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO.<br><b>SILVA</b>   | 2,1000         | 4,20        |
| 015     | 15         | FR      | 002.001.00158/SAPONÁCEO CREMOSO; PRINCÍPIO ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO; BIODEGRADÁVEL; COMPOSIÇÃO BÁSICA TENSOATIVOS ANIÔNICO E NÃO IÔNICO, ESPESSANTE, ALCALINIZANTES; COMPOSIÇÃO BÁSICA: PRESERVANTES, FRAGRÂNCIA; PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 300ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA<br><b>PERFECT</b> | 2,1200         | 31,80       |
| 017     | 2          | UN      | 002.001.00124/VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M<br><b>CECI JOIA</b>  | 4,6000         | 9,20        |
| 020     | 2          | UN      | 002.001.00126/VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM   | 8,7500         | 17,50       |



Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7789/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7069/2017 Empenho: 22471/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
|         |            |         | CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M.<br>SILVA |                |             |

|                  |               |       |
|------------------|---------------|-------|
| Pedido 7789/2017 | Total         | 62,70 |
|                  | Descontos (-) | 0,00  |
|                  | Impostos (+)  | 0,00  |
|                  | Valor         | 62,70 |

( SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7790/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7070/2017 **Empenho:** 22472/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017

**Fornecedor 5030 RODRIGO TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia RODRIGO TONELOTTO**

**Endereço** R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL

**Cidade** PEDREIRA Estado SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893-1580

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.514.617/0001-50

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 519.025.350.118

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 8688/2017

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 004     | 3          | UN      | 002.001.00091/ESCOVA PARA LIMPEZA OVAL MULTI USO<br>M.A        | 1,1500         | 3,45        |
| 008     | 20         | FR      | 002.001.00024/LIMPA VIDRO, INCOLOR FRASCO COM 500ML<br>FUZETTO | 2,3000         | 46,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7790/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>49,45</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>49,45</b> |

**( QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7791/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7070/2017 **Empenho:** 22473/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017

**Fornecedor 5030 RODRIGO TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia RODRIGO TONELOTTO**

**Endereço** R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL

**Cidade** PEDREIRA Estado SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893-1580

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.514.617/0001-50

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 519.025.350.118

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 8696/2017

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 002     | 5          | PCT     | 002.003.00092/COPO DE ISOPOR<br>DESCARTÁVEL, CAPACIDADE PARA 250ML,<br>PACOTE COM 25 UNIDADES<br>DART  | 6,9000         | 34,50       |
| 009     | 2          | PCT     | 002.003.00071/MEXEDOR PARA CAFÉ; NA<br>COR CRISTAL; NAS DIMENSÕES APROXIMADAS<br>DE 75MM X 8MM; EM PACOTES CONTENDO 500<br>UNIDADES.<br>A. GOMES | 5,1300         | 10,26       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7791/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>44,76</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>44,76</b> |

**( QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7792/2017

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7071/2017 **Empenho:** 22474/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 78/2017

**Fornecedor** 10974 BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP

**Nome Fantasia**

Endereço R AURORA, 473

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-113

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Inscr. Estadual

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8694/2017

Responsável renata.carvalho

**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     | 200        | 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.<br><b>ROYAL</b> | 0,7200         | 144,00      |

|                  |                      |               |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 7792/2017 | <b>Total</b>         | <b>144,00</b> |
|                  | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                  | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                  | <b>Valor</b>         | <b>144,00</b> |

( CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7793/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7072/2017 **Empenho:** 22475/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2017

**Fornecedor** 10975

**R.W.F COMERCIAL EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV ANTONIETA ALTENFELDER, 1491

Bairro JARDIM SANTA ANTONIETA

Cidade MARÍLIA

Estado SP

CEP 17512-130

Nº Telefone (014) 3306-4412

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.145.509/0001-90

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercialrwf@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8686/2017

Responsável renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 002     | 20         | 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<br><b>RWF</b>  | 0,9900         | 19,80       |
| 003     | 6          | 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).<br><b>RWF</b> | 2,2000         | 13,20       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7793/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>33,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>33,00</b> |

( TRINTA E TRÊS REAIS )



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7793/2017**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 7072/2017 Empenho: 22475/2017 - 13/12/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 88/2017**

---

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

---

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7794/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7073/2017 **Empenho:** 22476/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 87/2017

**Fornecedor 10966 PLASTICOS SANTA CLARA EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia PLASTICOS SANTA CLARA**

**Endereço** EST. OCB 020 KM 005 - S/N

**Bairro** AGUA DA BANANEIRA

**Cidade** OSCAR BRESSANE

**Estado** SP

**CEP** 19770-000

**Nº Telefone** (014) 3457-1185

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.708.382/0001-54

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 8685/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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          | PCT     | 002.001.00177/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; SUPORTANDO 30 KG; CAPACIDADE DE 100 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO)<br><b>SANTA CLARA</b> | 39,3900        | 118,17      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7794/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>118,17</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>118,17</b> |

**( CENTO E DEZOITO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7795/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7074/2017 Empenho: 22477/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2017

Fornecedor 5030 RODRIGO TONELOTTO - EPP

Nome Fantasia RODRIGO TONELOTTO

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8677/2017

Responsável renata.carvalho

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 004     | 2          | UN      | 002.001.00091/ESCOVA PARA LIMPEZA OVAL MULTI USO M.A        | 1,1500         | 2,30        |
| 008     | 1          | FR      | 002.001.00024/LIMPA VIDRO, INCOLOR FRASCO COM 500ML FUZETTO | 2,3000         | 2,30        |

|                  |               |      |
|------------------|---------------|------|
| Pedido 7795/2017 | Total         | 4,60 |
|                  | Descontos (-) | 0,00 |
|                  | Impostos (+)  | 0,00 |
|                  | Valor         | 4,60 |

( QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7778/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7796/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 7074/2017 **Empenho:** 22478/2017 - 13/12/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017**Fornecedor 5030 RODRIGO TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia RODRIGO TONELOTTO**

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA Estado SP

CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50 Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118 Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8681/2017

Responsável **renata.carvalho****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          | 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<br><b>GABOARDI</b> | 1,7600         | 1,76        |

|                         |                      |             |
|-------------------------|----------------------|-------------|
| <b>Pedido 7796/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>1,76</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b> |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b> |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>1,76</b> |

**( UM REAL E SETENTA E SEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7797/2017

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7075/2017 **Empenho:** 22479/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 91/2017

**Fornecedor** 10972 **GREEN BAGS COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS PLASTICAS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R FRANCISCO FAZIO, 361

Bairro PIRATININGA

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06233-100

Nº Telefone (011) 3656-0349

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.718.094/0001-05

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@greenbagembalagens.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8678/2017

Responsável renata.carvalho

**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     | 15         | PCT     | 002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 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. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO)<br><b>ZIBAG</b> | 1,1900         | 17,85       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7797/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>17,85</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>17,85</b> |

( DEZESSETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7798/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7076/2017 **Empenho:** 22480/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8674/2017

Responsável renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001     | 10         | FR      | 002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70° INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA<br><b>FLOPS</b> | 3,0200         | 30,20       |
| 005     | 1          | PCT     | 002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES<br><b>BRIMNOX</b>   | 0,7200         | 0,72        |
| 006     | 5          | UN      | 002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA<br><b>OBER</b>   | 0,3200         | 1,60        |
| 008     | 3          | UN      | 002.001.00135/FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40<br><b>MC</b>   | 0,6900         | 2,07        |
| 011     | 2          | FR      | 002.001.00027/LUSTRA MOVEIS FRASCO COM 500ML<br><b>FUZETO</b>  | 2,1400         | 4,28        |
| 013     | 20         | PCT     | 002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR.<br><b>MEDIS</b>                 | 1,6000         | 32,00       |



Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7798/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7076/2017 Empenho: 22480/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 015     | 20         | FR      | 002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0, 020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0, 100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML.<br><b>PROINCETI</b> | 4,2900         | 85,80       |
| 016     | 2          | UN      | 002.001.00006/PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 20 CM; COM CABO DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 80 CM.<br><b>CONFIANCE</b>  | 2,7500         | 5,50        |
| 017     | 5          | UN      | 002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA.<br><b>ITATEX</b>   | 1,9600         | 9,80        |
| 019     | 10         | UN      | 002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO.<br><b>SULPETROLEO</b>  | 6,9700         | 69,70       |

|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Pedido 7798/2017 | Total         | 241,67 |
|                  | Descontos (-) | 0,00   |
|                  | Impostos (+)  | 0,00   |
|                  | Valor         | 241,67 |

( DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7799/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7077/2017 **Empenho:** 22481/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

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

**Nome Fantasia LICIT RIB**

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

**Bairro** JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14098-010

**Nº Telefone** (016) 3617-9082

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

**Nº Fax** (016) 99102-6330

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 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 REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Nº Requisição** 8680/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 005     | 2          | UN      | 016.003.00127/COADOR PARA CAFÉ COM 15 CM DE FLANELA E 11 CM ARO. MERCATEX | 2,0000         | 4,00        |

|                         |                      |             |
|-------------------------|----------------------|-------------|
| <b>Pedido 7799/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>4,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b> |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b> |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>4,00</b> |

**( QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7800/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7077/2017 **Empenho:** 22482/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

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

**Nome Fantasia LICIT RIB**

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

**Bairro** JD. SÃO JOSÉ

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14098-010

**Nº Telefone** (016) 3617-9082

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

**Nº Fax** (016) 99102-6330

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 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 REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Nº Requisição** 8676/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 003     | 5          | FR      | 002.001.00141/CERA LÍQUIDA PARA PISO; INCOLOR; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLASTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS.<br><b>SOLUZ</b> | 3,3000         | 16,50       |
| 006     | 20         | FR      | 002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML<br><b>ULTRA FRESH</b>  | 4,7500         | 95,00       |
| 007     | 1          | UN      | 002.001.00143/LIMPA ALUMÍNIO; LÍQUIDO; COMPOSIÇÃO BÁSICA: TENSOATIVO ANIÔNICO, SULFÔNICO; CONSERVANTE, ABRASIVO, CORANTE E VEÍCULO; VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO, CONTENDO 500ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA.<br><b>LUMIBRILHO</b>   | 1,1800         | 1,18        |



Nº Pedido de Compra: 7800/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7077/2017 Empenho: 22482/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 009     | 3          | PCT     | 002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES.<br><b>OBERLIMP</b>  | 2,0000         | 6,00        |
| 011     | 1          | UN      | 002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO.<br><b>SILVA</b>   | 2,1000         | 2,10        |
| 012     | 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<br><b>REVITAL</b>  | 12,0000        | 36,00       |
| 015     | 2          | FR      | 002.001.00158/SAPONÁCEO CREMOSO; PRINCÍPIO ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO; BIODEGRADÁVEL; COMPOSIÇÃO BÁSICA TENSOATIVOS ANIÔNICO E NÃO IÔNICO, ESPESSANTE, ALCALINIZANTES; COMPOSIÇÃO BÁSICA: PRESERVANTES, FRAGRÂNCIA; PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 300ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA<br><b>PERFECT</b> | 2,1200         | 4,24        |
| 017     | 2          | UN      | 002.001.00124/VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M<br><b>CECI JOIA</b>  | 4,6000         | 9,20        |
| 018     | 1          | UN      | 002.001.00085/VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M<br><b>SILVA</b>  | 6,0800         | 6,08        |
| 019     | 1          | UN      | 002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA<br><b>SILVA</b>  | 7,8000         | 7,80        |





Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7800/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7077/2017 Empenho: 22482/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 020     | 2          | UN      | 002.001.00126/VASSOURA; TIPO CAIPIRA;<br>CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA;<br>TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM<br>CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20<br>M.<br>SILVA | 8,7500         | 17,50       |

|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Pedido 7800/2017 | Total         | 201,60 |
|                  | Descontos (-) | 0,00   |
|                  | Impostos (+)  | 0,00   |
|                  | Valor         | 201,60 |

( DUZENTOS E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7801/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7078/2017 **Empenho:** 22483/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 81/2017

**Fornecedor 10967 ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R RONDONIA, 03

Bairro PORTAL DA ESTANCIA I

Cidade JACUTINGA

Estado MG

CEP 37590-000

Nº Telefone (019) 3872-3033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@icaraidobrasil.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8671/2017

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001     | 2          | UN      | 002.001.00190/DETERGENTE CONCENTRADO: COMPOSIÇÃO ASSOCIAÇÃO DE TENSOATIVOS ANIÔNICOS E NÃO-IÔNICOS, AGENTE DE SUSPENSÃO, AGENTES SEQUESTRANTES, AGENTES ALCALINIZANTES, ALVEJANTES ÓTICOS, AGENTES QUELANTES, CORANTES E ESSÊNCIAS. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: ASPECTO PÓ SOLTO E GRANULADO, COR AZUL, ODOR CARACTERÍSTICO FLORAL, DENSIDADE APARENTE (550-650) G/L, PH SOL. 1% (11, 5-12,5), SÓLIDOS TOTAIS 98%. CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO.<br><b>ICARAI</b> | 1,9700         | 3,94        |
| 002     | 15         | UN      | 002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA<br><b>ICARAI</b>   | 1,0400         | 15,60       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7801/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>19,54</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>19,54</b> |

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7801/2017**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 7078/2017 Empenho: 22483/2017 - 13/12/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 81/2017**

---

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

---

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7802/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7079/2017 **Empenho:** 22484/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2017

**Fornecedor** 10975

**R.W.F COMERCIAL EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV ANTONIETA ALTENFELDER, 1491

Bairro JARDIM SANTA ANTONIETA

Cidade MARÍLIA

Estado SP

CEP 17512-130

Nº Telefone (014) 3306-4412

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.145.509/0001-90

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercialrwf@gmail.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8673/2017

Responsável renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 002     | 15         | 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<br><b>RWF</b>  | 0,9900         | 14,85       |
| 003     | 15         | 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).<br><b>RWF</b> | 2,2000         | 33,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7802/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>47,85</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>47,85</b> |

**( QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS )**



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7802/2017**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 7079/2017 Empenho: 22484/2017 - 13/12/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 88/2017**

---

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

---

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7803/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7080/2017 **Empenho:** 22485/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 79/2017

**Fornecedor 10970**

**C. MARCOVECCHIO COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE - EPP**

**Nome Fantasia**

**3 ASES COMERCIAL**

Endereço R JOVITA, 85

Bairro SANTANA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02036-000

Nº Telefone (011) 3624-5450

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.217.753/0001-96

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 3asescomercial@gmail.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8669/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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     | 200        | 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.<br><b>WEST PAPER BOBINA</b> | 3,5600         | 712,00      |

|                  |                      |               |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 7803/2017 | <b>Total</b>         | <b>712,00</b> |
|                  | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                  | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                  | <b>Valor</b>         | <b>712,00</b> |

( SETECENTOS E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7804/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7081/2017 **Empenho:** 22486/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 77/2017

**Fornecedor 10790 ADEMIR PRADO ME**

**Nome Fantasia**

Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94

Bairro JD MORUMBI

Cidade MARILIA

Estado SP

CEP 17510-120

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ademir.deso@uol.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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8667/2017

Responsável renata.carvalho

**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     | 15         | UN      | 002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO.<br><b>SUPER FORTE</b>   | 1,3500         | 20,25       |
| 002     | 3          | CX      | 002.001.00059/DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO.<br><b>TIKS</b>  | 2,7500         | 8,25        |
| 003     | 4          | PCT     | 002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MAXIMO 0, 5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. | 2,8400         | 11,36       |



Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7804/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 7081/2017 Empenho: 22486/2017 - 13/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
|---------|------------|---------|---------------|----------------|-------------|

UNIC

|                  |               |       |
|------------------|---------------|-------|
| Pedido 7804/2017 | Total         | 39,86 |
|                  | Descontos (-) | 0,00  |
|                  | Impostos (+)  | 0,00  |
|                  | Valor         | 39,86 |

( TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7805/2017**

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

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 7082/2017 **Empenho:** 22487/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 78/2017

**Fornecedor 10974 BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R AURORA, 473

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-113

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Inscr. Estadual

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 8668/2017

Responsável **renata.carvalho**

**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.<br><b>ROYAL</b> | 0,7200         | 216,00      |

|                  |                      |               |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 7805/2017 | <b>Total</b>         | <b>216,00</b> |
|                  | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                  | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                  | <b>Valor</b>         | <b>216,00</b> |

**( DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7806/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7040/2017 **Empenho:** 22176/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME**

**Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 224

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-4152

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.750.309/0001-12

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 790

**Dest. Recurso** 053000009

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 8583/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001     | 1          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE 1 HOMOCINÉTICA RODA LADO ESQUERDO, TROCA DAS 3 COIFAS DAS HOMOCINÉTICAS. - | 180,0000       | 180,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7806/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>180,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>180,00</b> |

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7807/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7041/2017 **Empenho:** 22177/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 776

**Dest. Recurso** 053000105

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO S-10 BNZ-7082

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 7420/2017

**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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEU. - | 25,0000        | 25,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7807/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>25,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>25,00</b> |

**( VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7808/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7041/2017 **Empenho:** 22178/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 776

**Dest. Recurso** 053000105

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SAVEIRO CPV-6320

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 7421/2017

**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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEU. - | 25,0000        | 25,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7808/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>25,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>25,00</b> |

**( VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7809/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7042/2017 **Empenho:** 22179/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP**

**Nome Fantasia RETÍFICA GRULI**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificagruli@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 773**

**Dest. Recurso 033200000**

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER CZA-9751

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8268/2017

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      | 003.006.00008/JOGO DE JUNTAS COMPLETO        | 475,0000       | 475,00      |
| 002     | 1          | UN      | 003.006.00306/JUNTA TAMPA FRONTAL MERCEDES - | 70,0000        | 70,00       |
| 003     | 1          | UN      | 003.006.00312/JOGO DE PARAFUSO DO CABEÇOTE - | 215,0000       | 215,00      |
| 004     | 16         | UN      | 003.006.00313/RETENTOR DE VÁLVULA -          | 6,0000         | 96,00       |
| 005     | 1          | UN      | 003.006.00310/CARÇAÇA VÁLVULA TERMOSTATO -   | 390,0000       | 390,00      |
| 006     | 1          | UN      | 003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -        | 128,0000       | 128,00      |
| 007     | 1          | UN      | 003.006.00305/THINNER MERCEDES -             | 16,0000        | 16,00       |
| 008     | 1          | UN      | 003.006.00314/ADESIVO JUNTA DO MOTOR -       | 18,0000        | 18,00       |
| 009     | 2          | UN      | 003.006.00010/JUNTA DO CABEÇOTE -            | 266,0000       | 532,00      |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7809/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>1.940,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>1.940,00</b> |

( UM MIL E NOVECENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7809/2017**

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

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

**Processo Nº: 7042/2017    Empenho: 22179/2017 - 12/12/2017**

**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> |
|----------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
|----------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------------------|

---

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7810/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7043/2017 **Empenho:** 22180/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 692 Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SANTANA CMW-1202

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 8562/2017

**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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEU E BALANCEAMENTO. - | 119,1200       | 119,12      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7810/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>119,12</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>119,12</b> |

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7811/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7043/2017 **Empenho:** 22387/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DUCATO BNZ-7139

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 7738/2017

**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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEUS E BALANCEAMENTO. - | 80,0000        | 80,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7811/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>80,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>80,00</b> |

**( OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7812/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7043/2017 **Empenho:** 22388/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO IVECO BSV-5649

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 7737/2017

**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     | 7          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEUS. - | 25,0000        | 175,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7812/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>175,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>175,00</b> |

( CENTO E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7813/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7043/2017 **Empenho:** 22389/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT GAT-6110

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 7736/2017

**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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEUS E BALANCEAMENTO. - | 80,0000        | 80,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7813/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>80,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>80,00</b> |

**( OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7814/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7044/2017 **Empenho:** 22391/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME**

**Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 224

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-4152

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.750.309/0001-12

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7100

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 8544/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001     | 1          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE DISCOS E PASTILHAS, DEMONTAGEM DO FREIO TRASEIRO PARA CONserto E REGULAGEM. - | 260,0000       | 260,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7814/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>260,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>260,00</b> |

**( DUZENTOS E SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7815/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7044/2017 **Empenho:** 22392/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME**

**Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 224

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-4152

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.750.309/0001-12

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7100

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 7755/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001     | 1          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO VARÃO DO CÂMBIO DA ALAVANCA DE CÂMBIO. - | 140,0000       | 140,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7815/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>140,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>140,00</b> |

**( CENTO E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7816/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7044/2017 **Empenho:** 22393/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME**

**Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 224

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3631-4152

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.750.309/0001-12

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7074

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 8616/2017

**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 - TIRAR O CÂMBIO DO VEÍCULO, DESMONTAGEM DO CÂMBIO PARA CONSERTO, MONTAGEM DO CÂMBIO E INSTALAR O CÂMBIO NO VEÍCULO, FREZAMENTO DAS MARCHAS. - | 840,0000       | 840,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7816/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>840,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>840,00</b> |

**( OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7817/2017

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

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

Processo Nº: 7044/2017 Empenho: 22394/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME

Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA

Endereço RUA 14 DE JULHO, 224

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-4152

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.750.309/0001-12

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail goodcarautomotiva@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8538/2017

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 - DESMONTAR E MONTAR MOTOR PARA RETÍFICA COMPLETA E TROCA DE PEÇAS. - | 1.300,0000     | 1.300,00    |

|                  |               |          |
|------------------|---------------|----------|
| Pedido 7817/2017 | Total         | 1.300,00 |
|                  | Descontos (-) | 0,00     |
|                  | Impostos (+)  | 0,00     |
|                  | Valor         | 1.300,00 |

( UM MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7818/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7045/2017 **Empenho:** 22395/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10982 JOÃO FERNANDO PERUSSI 06856275862**

**Nome Fantasia PERUSSI EMBUCHAMENTOS**

**Endereço** RUA ABILIO FERREIRA, 187

**Bairro** VILA VALENTIM

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13873-040

**Nº Telefone** (019) 3631-4636

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 18.726.146/0001-84

**Nº Fax** ( )

**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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CZA-9750

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 8566/2017

**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 DE SUSPENSÃO COMPLETA E RECONSTITUIÇÃO DA CAIXA DE DIREÇÃO. - | 1.650,0000     | 1.650,00    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7818/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>1.650,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>1.650,00</b> |

**( UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7819/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7046/2017 **Empenho:** 22397/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**

**Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

Endereço RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.873-01

Nº Telefone 3634 2900 3631 634

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.660.624/0001-18

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 692

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT GAT-6110

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8617/2017

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 - CONserto E LIMPEZA DA DIREÇÃO HIDRÁULICA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. - | 600,0000       | 600,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7819/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>600,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>600,00</b> |

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7820/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7046/2017 **Empenho:** 22398/2017 - 12/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA****Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

Endereço RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-01

Nº Telefone 3634 2900 3631 634

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.660.624/0001-18

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sylcar@uol.com.br, &lt;oneila@sylcar.com.br&gt;

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPINTER EHE-1482

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8618/2017

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 - CONserto E LIMPEZA DA DIREÇÃO HIDRAULICA. - | 600,0000       | 600,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7820/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>600,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>600,00</b> |

**( SEISCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

\_\_\_\_\_  
 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7824/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.04 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 7050/2017 **Empenho:** 22396/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1498** **ESCRITÓRIO CENTRAL DE ARRECADAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO -**  
**Nome Fantasia** **ECAD**  
**Endereço** R GUILHERMINA GUINLE, 207 **Bairro** BOTAFOGO  
**Cidade** RIO DE JANEIRO **Estado** RJ  
**CEP** 22270-060 **Nº Telefone** (19) 38635641  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.474.973/0001-62 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** agenciaitapira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 492 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** .  
**Objeto** PAGAMENTO DE ECAD REFERENTE AOS EVENTOS EM COMEMORAÇÃO DO NATAL  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 8707/2017

**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    | 017.001.00486/PAGAMENTO DE TAXA AO ECAD - | 2.238,3600     | 2.238,36    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7824/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>2.238,36</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>2.238,36</b> |

**( DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7825/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7051/2017 **Empenho:** 22491/2017 - 13/12/2017

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

**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

**Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 396 Dest. Recurso** 055000045

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CPSB CENTRAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 8689/2017

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      | 004.003.00217/CANALETA 30X30 VAZADA CZ, MATERIAL PVC, COR: CINZA, MEDIDA: 2 METROS MEDIDA: 30X30 MM, RECORTE LATERAL ABERTO -  | 30,0000        | 90,00       |
| 002     | 5          | UN      | 004.003.00225/TOMADA DUPLA ELETRICA; DE TERMOPLASTICO; DE SOBREPOR; NO FORMATO RETANGULAR; COM 2 POLO+TERRA; UNIVERSAL; NA COR BRANCA; COM CAPACIDADE ELETRICA DE 10A-250V; COM PARAFUSOS+PLACA; COM CAIXA E SUAS CONDICÕES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM AS NBR 6147 E CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO -   | 9,2400         | 46,20       |
| 003     | 32         | M       | 004.003.00452/FIO PARALELO 2 X 2,5 MM - PRETO -  | 2,2000         | 70,40       |
| 004     | 20         | UN      | 004.003.00216/CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO EM TERMOPLÁSTICO DE ALTO IMPACTO NÃO PROPAGANTE À CHAMA; VIAS DE CONTATO PRODUZIDAS EM BRONZE FOSFOROSO COM CAMADAS DE 2,54 MICRÔMETROS DE NÍQUEL E 1,27 MICRÔMETROS DE OURO; COMPATÍVEL COM OS PADRÕES DE MONTAGEM T568A E T569B; CONTATOS ADEQUADOS PARA CONDUTORES SÓLIDOS OU FLEXÍVEIS; PRODUTO QUE ATENDE POLÍTICAS DE RESPEITO AO MEIO-AMBIENTE (ROHS). NORMAS APLICÁVEIS: EIA/TIA 568 B.2 E SEUS ADENDOS, ISO/IEC11801, NBR 14565, FCC 68.5. CERTIFICAÇÕES UL LISTED - E173971 / | 0,6000         | 12,00       |



Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7825/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 7051/2017 Empenho: 22491/2017 - 13/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
|         |            |         | ISO9001/ISO14001 - A1969/A10659.;<br>CARACTERÍSTICA CONSTRUTIVA: COR:<br>TRANSPARENTE; TIPO DE CONECTOR: RJ-45;<br>TIPO DE CABO: U/UTP CAT.5E DIÂMETRO DE<br>CONDUTOR: 26 A 22 AWG; MATERIAL DE<br>CONTATO ELÉTRICO: 8 VIAS EM BRONZE<br>FOSFOROSO COM 50µIN (1,27 µM) DE OURO E<br>100 µIN; (2,54µM) DE NÍQUEL; MATERIAL<br>DO CORPO DO PRODUTO: TERMOPLÁSTICO NÃO<br>PROPAGANTE A CHAMA UL 94V-0; - |                |             |

|                  |               |        |
|------------------|---------------|--------|
| Pedido 7825/2017 | Total         | 218,60 |
|                  | Descontos (-) | 0,00   |
|                  | Impostos (+)  | 0,00   |
|                  | Valor         | 218,60 |

( DUZENTOS E DEZOITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7826/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7051/2017 **Empenho:** 22492/2017 - 13/12/2017

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

**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

**Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 396**

**Dest. Recurso 055000045**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CPSB CENTRAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 8716/2017

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     | 10         | UN      | 003.002.00366/ARRUELA LISA 5/32 - - | 0,0300         | 0,30        |

|                         |                      |             |
|-------------------------|----------------------|-------------|
| <b>Pedido 7826/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>0,30</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b> |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b> |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>0,30</b> |

**( TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7828/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7052/2017 **Empenho:** 22493/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 515** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NO CIC  
**Aplicação** Depto de esportes  
**Nº Requisição** 8487/2017

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      | 004.004.00532/LUVA PVC ESGOTO 150MM (6"). -                 | 25,9000        | 25,90       |
| 002     | 1          | UN      | 004.004.00533/REDUÇÃO PVC ESGOTO (6") 150MM X 100MM (4"). - | 22,4000        | 22,40       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7828/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>48,30</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>48,30</b> |

( QUARENTA E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7829/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7053/2017 **Empenho:** 22494/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1617 COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME**

**Nome Fantasia COML ELETRICA MADRUGA**

**Endereço** RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860 Bairro DER

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

**CEP** 13.876-10

**Nº Telefone** 3623-1670

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 68.216.951/0001-36

**Nº Fax** 3631 5395

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESSENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MOTORES DAS PISCINAS DO CIC E DO CSU DER

**Aplicação** Depto de esportes

**Nº Requisição** 8335/2017

**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    | 017.001.00951/MANUTENÇÃO EM MOTORES DE PISCINAS - Serviço de retirar e colocar os motores e manutenção dos mesmos, trocar rolamento do motor e selo mecanico, pintura, com reposição de peças: rolamento NSA630777, Rolamento NSA620677, Selo mecanico, tinta da pintura, rebobinamento no motor eletrico 5cv, rolamento 620677, rolamento 620877. - | 1.571,0000     | 1.571,00    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7829/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>1.571,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>1.571,00</b> |

**( UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7830/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7054/2017 **Empenho:** 22495/2017 - 13/12/2017

**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 519 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ADUBADEIRA

Aplicação Depto de esportes

Nº Requisição 8332/2017

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    | 017.006.00012/MANUTENÇÃO DE ADUBADEIRA. - Serviço de manutenção de máquinas com reposição de peças, quais sejam: agitador do material, registro de abertura, bucha inferior do registro, espaçador do agitador, chassis da unidade, volante, parafuso fixador do rolamento, rebite zincado 1/8x1, rolamento 6009zz, rolamento 6010zz, rolamento 6206zz, arruela trava do volante, tampa do eixo da campana, difusor do pendulo, escala completa, amortecedor do volante, campana parte de nylon, guarda pó do rolamento, guarda pó, guarda pó 2, retentor do garfo, pino trava do agitador, excentrico do volante completo, eixo do volante e tubo quadrado femea 28,65mm. - | 3.188,4000     | 3.188,40    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7830/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>3.188,40</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>3.188,40</b> |

**( TRÊS MIL E CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**





**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7830/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7054/2017 **Empenho:** 22495/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7831/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7055/2017 **Empenho:** 22490/2017 - 13/12/2017

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

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

**Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

**Endereço** RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

**Bairro** RECANTO DAS AGUAS

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631-3396

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 362

**Dest. Recurso** 055000004

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-9531

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 8659/2017

**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 - TROCAR CABO DO ACELERADOR - COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS - | 82,0000        | 82,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7831/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>82,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>82,00</b> |

( OITENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7832/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7056/2017 **Empenho:** 22488/2017 - 13/12/2017

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

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

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

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 396**

**Dest. Recurso** 055000045

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM SEDE DAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 8607/2017

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      | 004.001.00933/PORTA RALO TIPO GRELHA ROTATIVA INOX 150MM QUADRADO - | 15,0000        | 15,00       |
| 002     | 1          | UN      | 004.001.00934/PORTA RALO TIPO GRELHA ROTATIVA INOX 150MM QUADRADO - | 8,0400         | 8,04        |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7832/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>23,04</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>23,04</b> |

( VINTE E TRÊS REAIS E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7833/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 7057/2017 **Empenho:** 22489/2017 - 13/12/2017

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

**Fornecedor 639 CRISTIANE STRINGHETA ROCHA DE AZEVEDO ME**

**Nome Fantasia WILITEL TELECOMUNICAÇÕES**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 564

**Bairro** SÃO BENEDITO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13871-002

**Nº Telefone** (019) 3623-5306

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 68.237.395/0001-84

**Nº Fax** (019) 3623-5306

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 401

**Dest. Recurso** 055000045

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM INSTALAÇÃO TELEFÔNICA NA PROTEÇÃO BÁSICA CENTRAL

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 8644/2017

**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      | 017.001.00202/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE TELEFONIA - INSTALAÇÃO DE 04 RAMAIS, INSTALAÇÃO DE 15M DE CABO, INSTALAÇÃO DE 01 PLACA EXTENSORA DE RAMAL PABX - COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS E MÃO DE OBRA - | 860,0000       | 860,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7833/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>860,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>860,00</b> |

**( OITOCENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7834/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7058/2017 **Empenho:** 22425/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

|                            |                             |                                   |                             |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Fornecedor</b>          | <b>5471</b>                 | <b>SOLUÇÕES EVENTOS LTDA - ME</b> |                             |
| <b>Nome Fantasia</b>       |                             | <b>SOLUÇÕES EVENTOS LTDA - ME</b> |                             |
| <b>Endereço</b>            | RUA SETE DE SETEMBRO, 150   |                                   | Bairro CENTRO               |
| <b>Cidade</b>              | VARGEM GRANDE DO SUL        |                                   | Estado SP                   |
| <b>CEP</b>                 | 13880-000                   |                                   | Nº Telefone (019) 3641-7767 |
| <b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b> | 12.404.186/0001-23          |                                   | Nº Fax (019) 3641-7767      |
| <b>Inscr. Estadual</b>     |                             |                                   | Inscr. Municipal            |
| <b>e-mail</b>              | solucaoeventosvgs@gmail.com |                                   |                             |

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 492** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LOCAÇÃO DE 03 TENDAS PARA EVENTO CULTURAL  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 8505/2017

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     | 017.001.00437/LOCAÇÃO DE TENDAS 4 X 4 METROS - | 900,0000       | 900,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7834/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>900,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>900,00</b> |

( NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7842/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7085/2017 **Empenho:** 22499/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 801

**Dest. Recurso** 053000033

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO S-10 BNZ-7082

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Nº Requisição** 8578/2017

**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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEUS, TROCA DE BICO, ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO. - | 195,0000       | 195,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7842/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>195,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>195,00</b> |

( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7778/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7846/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7088/2017 **Empenho:** 22498/2017 - 13/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2247 JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME****Nome Fantasia** MERCADO DO PNEU

Endereço AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6367

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

Nº Fax (999) 3631-8702

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mercadodopneu@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 790****Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8584/2017

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 - BALANCEAMENTO, ALINHAMENTO, TROCA DE CORREIA DENTADA, REGULAGEM NA EMBREAGEM, TROCAS EFETUADAS: KIT BARRA ESTABILIZADORA, PINO CENTRO, CABO DA EMBREAGEM, FLEXÍVEL FREIO, BATENTE SUPERIOR, KIT EMBREAGEM, CORREIA DENTADA, PASSE VOLANTE, PASTILHA DE FREIO E TENSOR DA CORREIA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. - | 2.860,0000     | 2.860,00    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7846/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>2.860,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>2.860,00</b> |

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7847/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7089/2017 **Empenho:** 22497/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10316 DIEGO ALEXANDRE PIRES - ME**

**Nome Fantasia MECANICA SÃO JOSÉ**

**Endereço** AGOSTINHO CENZI, 42 - SALA 1

**Bairro** JD SÃO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13876-102

**Nº Telefone** (019) 3056 3315

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.955.694/0001-49

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** saojosereparacao@outlook.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 776

**Dest. Recurso** 053000105

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO BESTA CZA-9739

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

**Nº Requisição** 7700/2017

**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 - TIRAR CÂMBIO E DESMONTAR. | 550,0000       | 550,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7847/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>550,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>550,00</b> |

**( QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7858/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7095/2017 **Empenho:** 22496/2017 - 13/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 220 COMERCIAL DE MATERIAIS P/CONSTRUCAO CABECA BRANCA**

**Nome Fantasia CABEÇA BRANCA**

**Endereço** AV DR.OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1144

**Bairro** VILA SANTA EDWIRGES

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3623-2781

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.471.362/0001-90

**Nº Fax** (999) 3623-2781

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** serrapaulista@hotmail.com(3635-1641andré)

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 10

**Dest. Recurso** 011100000

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA DELEGACIA DE POLÍCIA

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 8706/2017

**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     | 30         | SC      | 004.002.00041/CAL HIDRATADA - SACO 20 KG - | 11,0000        | 330,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7858/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>330,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>330,00</b> |

**( TREZENTOS E TRINTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7859/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 7098/2017 **Empenho:** 22452/2017 - 13/12/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 692 **Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 **GESTÃOS DO SUS**  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 8613/2017

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação                             | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 029     | 1          | UN      | 017.001.00460/CONserto DE PNEU DE PASSEIO | 19,7800        | 19,78       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7859/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>19,78</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>19,78</b> |

( DEZENOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7860/2017**

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

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

**Processo Nº:** 7099/2017 **Empenho:** 22422/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

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

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

**Nome Fantasia LÍDER GÁS**

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

**Bairro** SÃO LÁZARO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-480

**Nº Telefone** (019) 3636-3632

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

**Nº Fax** (019) 99798-1313

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 571 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Aplicação** EDUCAÇÃO - MERENDA

**Nº Requisição** 8715/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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     | 107        | CGA     | 009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. LIQUI GAS | 39,8000        | 4.258,60    |

|                  |                      |                 |
|------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 7860/2017 | <b>Total</b>         | <b>4.258,60</b> |
|                  | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                  | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                  | <b>Valor</b>         | <b>4.258,60</b> |

**( QUATRO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7861/2017**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7100/2017 **Empenho:** 22453/2017 - 13/12/2017

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

**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 352 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONSERTO DE PNEUS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 8432/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 021     | 1          | UN      | 003.019.00120/REFIL DE PNEU SEM CÂMARA | 43,6400        | 43,64       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7861/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>43,64</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>43,64</b> |

**( QUARENTA E TRÊS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7862/2017**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7101/2017 **Empenho:** 22454/2017 - 13/12/2017

**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**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

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

**Nº Requisição** 8651/2017

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação                          | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 034     | 1          | UN      | 017.001.01079/CONserto DE PNEU 1000/20 | 41,1000        | 41,10       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7862/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>41,10</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>41,10</b> |

( QUARENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7864/2017**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7102/2017 **Empenho:** 22455/2017 - 13/12/2017

**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 227 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONSERTO DE PNEUS

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

**Nº Requisição** 8645/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|-----------------------------|----------------|-------------|
| 012     | 1          | UN      | 003.019.00094/MANCHÃO Nº 11 | 45,6800        | 45,68       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7864/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>45,68</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>45,68</b> |

**( QUARENTA E CINCO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7865/2017**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7102/2017 **Empenho:** 22456/2017 - 13/12/2017

**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 227 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

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

**Nº Requisição** 8458/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 021     | 2          | UN      | 003.019.00120/REFIL DE PNEU SEM CÂMARA | 43,6400        | 87,28       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7865/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>87,28</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>87,28</b> |

**( OITENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7778/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7866/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 7102/2017 Empenho: 22457/2017 - 13/12/2017
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 227 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 8459/2017

Responsável renata.carvalho

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

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

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

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Rows for items 011 and 015.

Summary table for Pedido 7866/2017 showing Total, Descontos (-), Impostos (+), and Valor.

( NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7867/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 7102/2017 **Empenho:** 22458/2017 - 13/12/2017**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 227 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 8460/2017

Responsável **renata.carvalho****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 |
|---------|------------|---------|-----------------------------|----------------|-------------|
| 006     | 1          | UN      | 003.019.00088/MANCHÃO Nº 05 | 21,3100        | 21,31       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7867/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>21,31</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>21,31</b> |

**( VINTE E UM REAIS E TRINTA E UM CENTAVO )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7868/2017**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7102/2017 **Empenho:** 22459/2017 - 13/12/2017

**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 227 Dest. Recurso**

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

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

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

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

**Nº Requisição** 8525/2017

**Responsável** renata.carvalho

**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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 021     | 1          | UN      | 003.019.00120/REFIL DE PNEU SEM CÂMARA | 43,6400        | 43,64       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7868/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>43,64</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>43,64</b> |

**( QUARENTA E TRÊS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7872/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.42 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7106/2017 **Empenho:** 22423/2017 - 12/12/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

|                            |                           |                       |                       |
|----------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Fornecedor</b>          | <b>359</b>                | <b>J. MAHFUZ LTDA</b> |                       |
| <b>Nome Fantasia</b>       |                           | <b>J. MAHFUZ</b>      |                       |
| <b>Endereço</b>            | RUA ADEMAR DE BARROS, 1/5 |                       | Bairro CENTRO         |
| <b>Cidade</b>              | SÃO JOÃO DA BOA VIST      |                       | Estado SP             |
| <b>CEP</b>                 | 13870-080                 |                       | Nº Telefone 3631-5445 |
| <b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b> | 54.289.996/0036-56        |                       | Nº Fax 3622-3888      |
| <b>Inscr. Estadual</b>     |                           |                       | Inscr. Municipal      |
| <b>e-mail</b>              | gerente26@jmahfuz.com.br  |                       |                       |

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 976** **Dest. Recurso** 021000110

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA UTILIZAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CULTURA  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 8722/2017

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          | JG      | 010.002.00154/CONJUNTO DE MESA DE JANTAR COM 4 CADEIRAS; MESA COM TAMPO MACIÇO, ACABAMENTO EM PINTURA UV COM SETE CAMADAS DE PROTEÇÃO, RESISTENTE A ÁGUA, ÁLCOOL E CALOR, CONFECCIONADO EM MDF E MDP, COM ALTURA – 79 CM, LARGURA – 154 CM E PROFUNDIDADE – 77 CM; 4 CADEIRAS COM ASSENTO ESTOFADO, ACABAMENTO EM PINTURA UV COM SETE CAMADAS DE PROTEÇÃO, RESISTENTE À ÁGUA, ÁLCOOL E CALOR, CONFECCIONADO EM MDF, COM ALTURA – 95 CM, LARGURA – 40 CM, PROFUNDIDADE – 48 CM. - Aquisição de material permanente para o Departamento de Cultura. - | 502,0000       | 1.004,00    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7872/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>1.004,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>1.004,00</b> |

( UM MIL E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017



**Pedido de Compra 7778/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7873/2017**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.34 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

**Processo Nº:** 7107/2017 **Empenho:** 22424/2017 - 12/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10984 VBN INDUSTRIA E COMERCIO DE PAINEIS ELETRONICOS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia VBN PAINEIS ELETRONICOS**

**Endereço AVENIDA TIRADENTES, 2344**

**Bairro MACEDO**

**Cidade GUARULHOS**

**Estado SP**

**CEP 07113-001**

**Nº Telefone (011) 2087-4303**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.815.497/0001-94**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail vbnfinanceiro@vbnpainéis.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 136**

**Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

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

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE PAINEL ELETRÔNICO DE CHAMADA DE SENHAS PARA O SETOR DE TRIBUTAÇÃO**

**Aplicação DEPTO DE FINANÇAS**

**Nº Requisição 6202/2017**

**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      | 016.003.00456/PAINEL ELETRÔNICO DE CHAMADA DE SENHAS P/ 02 TIPOS DE ATENDIMENTO COM INDICAÇÃO DE GUICHÊ SOLICITANTE - CONFORME DESCRIÇÃO ANEXA - | 4.363,5000     | 4.363,50    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7873/2017</b> | <b>Total</b>         | <b>4.363,50</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>4.363,50</b> |

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO