



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5700/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5517/2018 **Empenho:** 17473/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor** 6240 **RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6186/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	4	UN	003.018.00022/PNEUMÁTICO PARA UTILITÁRIO; DIMENSÕES 195/75R16C; CONSTRUÇÃO RADIAL; REFORÇADO; ARO 16; IC 107/105; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 1099183. <b>OVATION/V02 107/105R CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40112090</b>	397,0000	1.588,00

<b>Pedido 5700/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.588,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.588,00</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5701/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5517/2018 **Empenho:** 17474/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor 6240 RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6185/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	UN	003.018.00003/PNEUMÁTICO PARA UTILITÁRIO; DIMENSÕES 225/70R15C; CONSTRUÇÃO RADIAL; REFORÇADO; ARO 15; IC 112/110, COD.VELOCIDADE R; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 1099078. <b>LINGLONG/R666 112/110R CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40112090</b>	344,0000	4.128,00

<b>Pedido 5701/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4.128,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.128,00</b>

**( QUATRO MIL E CENTO E VINTE E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5702/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5517/2018 **Empenho:** 17475/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor 6240 RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6188/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	8	UN	003.018.00006/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R13; ARO 13; CAPACIDADE DE CARGA IC82; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 1082868. <b>FORCEUM/EXP70 82H CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40111000</b>	141,6000	1.132,80

<b>Pedido 5702/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.132,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.132,80</b>

**( UM MIL E CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5703/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5517/2018 **Empenho:** 17476/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor 6240 RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6187/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	4	UN	003.018.00047/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 185/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA IC88; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL; CÓDIGO BEC 1082930 <b>SAILUN/ATREZZO SH406 88H CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40111000</b>	184,0000	736,00

<b>Pedido 5703/2018</b>	<b>Total</b>	<b>736,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>736,00</b>

**( SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5704/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5517/2018 **Empenho:** 17477/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor** 6240 **RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6191/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
049	12	UN	003.018.00104/PNEUMÁTICO 225/75 R16 OVATION/V02 CÓDIGO ALFANDEGARIO 40112090	417,0000	5.004,00

<b>Pedido 5704/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.004,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.004,00</b>

( CINCO MIL E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5705/2018**

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

**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5518/2018 **Empenho:** 17471/2018 - 31/10/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor 6240 RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia RODA BRASIL**

Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 754 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6190/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
042	4	UN	003.018.00097/PNEUMÁTICO PARA UTILITÁRIO; DIMENSÕES 205/70 R 15C; CONSTRUÇÃO RADIAL; REFORÇADO; ARO 15; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL <b>OVATION/V02 CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40112090</b>	268,0000	1.072,00

<b>Pedido 5705/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.072,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.072,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5707/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5519/2018 **Empenho:** 17472/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor** 6240 **RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 783 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6263/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
050	6	UN	003.018.00105/PNEUMÁTICO 235/75 R15 ECOVISION/VI286 CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40111000	359,0000	2.154,00

<b>Pedido 5707/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.154,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.154,00</b>

**( DOIS MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5709/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5520/2018 **Empenho:** 17469/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 102/2018

**Fornecedor 11193 EL ELYON PNEUS EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia EL ELTON**  
Endereço AVENIDA PASCHOAL ARDITO, 2536 Bairro VILA BELVEDERE  
Cidade AMERICANA Estado SP  
CEP 13473-010 Nº Telefone (019) 4042-6140  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 29.259.420/0001-79 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail administrador@elyonpneus.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 801 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6192/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	8	UN	003.018.00021/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 84 "T"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO;PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 3221989. <b>SAILUN</b>	200,0000	1.600,00

<b>Pedido 5709/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.600,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5710/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5521/2018 **Empenho:** 17470/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor 6240 RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 801 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6193/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
043	4	UN	003.018.00098/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; SEM CÂMARA; DIMENSÕES 185 R 14C; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 102, DIMENSÕES DE VELOCIDADE "R"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA E CERTIFICADO DO INMETRO PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. <b>LINGLONG/R666 102R CODIGO ALFANDEGÁRIO 40112090</b>	254,0000	1.016,00

<b>Pedido 5710/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.016,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.016,00</b>

**( UM MIL E DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5711/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5522/2018 **Empenho:** 17467/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 102/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>11193 EL ELYON PNEUS EIRELI - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>EL ELTON</b>	
Endereço	AVENIDA PASCHOAL ARDITO, 2536	Bairro VILA BELVEDERE
Cidade	AMERICANA	Estado SP
CEP	13473-010	Nº Telefone (019) 4042-6140
C.P.F / C.N.P.J. Nº	29.259.420/0001-79	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	administrador@elyonpneus.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 815 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6184/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	4	UN	003.018.00021/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 84 "T"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO;PARA PECA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 3221989. <b>SAILUN</b>	200,0000	800,00

<b>Pedido 5711/2018</b>	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

**( OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5712/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5523/2018 **Empenho:** 17468/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

**Fornecedor 6240 RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA**  
**Nome Fantasia RODA BRASIL**  
Endereço RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056 Bairro SÃO CRISTOVÃO  
Cidade CONCÓRDIA Estado SC  
CEP 89711-650 Nº Telefone (999) 49 344200  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.889.977/0001-98 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 815 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade null  
Prazo Entrega Prazo de Pagto  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 6262/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
043	4	UN	003.018.00098/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; SEM CÂMARA; DIMENSÕES 185 R 14C; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 102, DIMENSÕES DE VELOCIDADE "R"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA E CERTIFICADO DO INMETRO PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. <b>LINGLONG/R666 102R CODIGO ALFANDEGÁRIO 40112090</b>	254,0000	1.016,00

<b>Pedido 5712/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.016,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.016,00</b>

**( UM MIL E DEZESSEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5700/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5713/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5525/2018 **Empenho:** 17459/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>631</b>	<b>EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>FLORICULTURA DO COBRINHA</b>	
<b>Endereço</b>	RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468		Bairro VILA CONRADOF
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-820		Nº Telefone (019) 633-1530
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.720.470/0001-20		Nº Fax (019) 633-1530
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	falecom@funerariacobrinha.com.br		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 10</b>	<b>Dest. Recurso</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL		
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	Aquisição de coroa de flores em condolencia ao falecimento do Dr. Joaquim Simião		
<b>Aplicação</b>	Gabinete		
<b>Nº Requisição</b>	6327/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	016.003.00173/COROA DE FLORES -	270,0000	270,00

<b>Pedido 5713/2018</b>	<b>Total</b>	<b>270,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>270,00</b>

**( DUZENTOS E SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



**Pedido de Compra 5700/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5714/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5526/2018 **Empenho:** 17460/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>3034</b>	<b>ELUIS A. SILVA &amp; CIA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CALHAZUL</b>
Endereço	RUA RIACHUELO, Nº 222	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-23	Nº Telefone (19) 3623-2020
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.785.032/0001-75	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eluisalberto@bol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Serviço de colocação de rufo no estacionamento do Gabinete  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 6097/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	017.001.00833/SERVIÇO DE TROCA E REPARO DE CALHA, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS -	990,0000	990,00

<b>Pedido 5714/2018</b>	<b>Total</b>	<b>990,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>990,00</b>

**( NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5715/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5527/2018 **Empenho:** 17461/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2217 NELSON BONILHA ALVARENGA - ME**  
**Nome Fantasia EXTING EXTINTORES**  
Endereço AV. BRASILIA, 1500 - B Bairro VILA ZANETTI  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-4530  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.764.655/0001-50 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail contatoexting@hotmail.com rodrigo\_rouca@hotmail.c

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 18 Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto para segurança do tg 02-036  
Aplicação GABINETE DO PREEITO - TIRO DE GUERRA 02-036  
Nº Requisição 6281/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	016.003.00299/PLACA DE SINALIZAÇÃO DE INCÊNDIO EM PVC FOTOLUMINESCENTE COM O SÍMBOLO/INSCRITO EXTINTOR DE PÓ QUÍMICO; DIMENSÕES APROXIMADAS DE 27 X 27 X 0,2 CM -	10,0000	30,00

<b>Pedido 5715/2018</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,00</b>

( TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5716/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5528/2018 **Empenho:** 17453/2018 - 31/10/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1544</b>	<b>BRAZ &amp; BRAZ EQUIPAMENTOS ELETRICOS LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELÉTRICA BRÁZ</b>
Endereço	RUA ADEMAR DE BARROS, 379	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-080	Nº Telefone (999) 3622-2858
C.P.F / C.N.P.J. Nº	72.713.100/0001-76	Nº Fax (999) 3631-7151
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eulaliabraz@uol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 20** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto conserto de ventilador da tg 02-036  
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036  
 Nº Requisição 6285/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	017.001.01128/CONCERTO DE VENTILADOR -	60,0000	60,00

<b>Pedido 5716/2018</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

( SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5717/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5529/2018 **Empenho:** 17454/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2217</b>	<b>NELSON BONILHA ALVARENGA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>EXTING EXTINTORES</b>
Endereço	AV. BRASILIA, 1500 - B	Bairro VILA ZANETTI
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-4530
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.764.655/0001-50	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	contatoexting@hotmail.com	rodrigo_rouca@hotmail.c

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 20</b>	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10102	TIRO DE GUERRA - 02.036	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	para segurança do tg 02-036		
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036		
Nº Requisição	6283/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	017.003.00011/TESTE HIDROSTATICO EM EXTINTOR -	15,0000	15,00
002	3	UN	017.003.00006/RECARGA DE EXTINTOR PQS 4K -	20,0000	60,00
<b>Pedido 5717/2018</b>				<b>Total</b>	<b>75,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5718/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.57 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5530/2018 **Empenho:** 17433/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>4108</b>	<b>CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S.A</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CERTISIGN</b>
<b>Endereço</b>	RUA BELA INTRA, 904 16º ANDAR	Bairro CERQUEIRA CESAR
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP
<b>CEP</b>	01.415-00	Nº Telefone (11) 45011860
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.554.285/0001-75	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 48	<b>Dest. Recurso</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO		
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	Aquisição de 1 Certificado Digital E-CPF Token para o engenheiro Ricardo Silva Carvalho do Planejamento para assinar processos de regularização junto ao corpo de bombeiros conforme Portaria nº CCB 020/600/18, de 03 de janeiro de 2018.		
<b>Aplicação</b>	DGP		
<b>Nº Requisição</b>	6359/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	015.001.00226/CERTIFICADO DIGITAL - TOKEN - E-CPF, Tipo A3	376,0000	376,00

<b>Pedido 5718/2018</b>	<b>Total</b>	<b>376,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>376,00</b>

( TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5719/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5531/2018 **Empenho:** 17455/2018 - 31/10/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 232** **Dest. Recurso**

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	TRANSPORTE DA ESTEIRA D14 MAQ.0054.	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO	
Nº Requisição	6242/2018	

Responsável **giovana.fontana****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	HS	017.012.00012/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO TIPO PLATAFORMA PARA TRANSPORTE DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS. PLATAFORMA MEDINDO NO MÍNIMO 20.000MM E 3.000MM DE LARGURA TOTAL, CAPACIDADE DE ARRASTE PARA ATÉ 25.000KG. - TRANSPORTE DA ESTEIRA DO PÁTIO PARA O LIXÃO	216,6667	650,00

<b>Pedido 5719/2018</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>650,00</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5720/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5532/2018 **Empenho:** 17456/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1145</b>	<b>ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELCANPER</b>
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	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 244</b>	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10903	SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	MOTOPODA HT 75		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	6258/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	004.001.01094/PINHÃO DA CORRENTE 3/8"	23,0000	23,00
002	1	UN	004.001.01095/PEÇA DE FIXAÇÃO -	46,0000	46,00
003	1	UN	004.001.01096/TUBO DO EIXO 25,4MM -	115,0000	115,00
<b>Pedido 5720/2018</b>				<b>Total</b>	<b>184,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>184,00</b>

( CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5700/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5721/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 17457/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10836</b>	<b>TATIANE CRISTINA MAGALHAES 32741223866</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CASA DO ENCANADOR</b>	
Endereço	RUA MATO GROSSO, 384	Bairro JARDIM FLEMING
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-040	Nº Telefone (019) 3633-2349
C.P.F / C.N.P.J. Nº	28.086.369/0001-88	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 244** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL HIDRÁULICO PARA O VIVEIRO MUNICIPAL  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 6306/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.004.00610/SIFÃO DUPLO FLEXÍVEL MULTIUSO UNIVERSAL DE PLÁSTICO. -	15,0000	30,00

<b>Pedido 5721/2018</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,00</b>

**( TRINTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5722/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5534/2018 **Empenho:** 17458/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1145</b>	<b>ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELCANPER</b>
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 246** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MOTOPODA HT 75  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 6256/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	017.006.00006/MANUTENÇÃO DE MOTOPODA -	100,0000	100,00

<b>Pedido 5722/2018</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5723/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5535/2018 **Empenho:** 17450/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS**  
Endereço RUA TIRADENTES Nº 159 Bairro ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3996  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27 Nº Fax (019) 3631-2566  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail berpelembalagens@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 296 Dest. Recurso** 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA A PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA - AUDESP: RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015, VALOR REPASSE MENSAL SCFV R\$ 9.000,00  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6361/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	PCT	002.003.00072/GUARDANAPO FOLHA; 24 X 24 CM; EM PACOTES COM 50 UNIDADES. -	1,3500	135,00

**Pedido 5723/2018 Total 135,00**  
**Descontos (-) 0,00**  
**Impostos (+) 0,00**  
**Valor 135,00**

( CENTO E TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5724/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5536/2018 **Empenho:** 17451/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b>	<b>1901</b>	<b>SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELETRO BRAZ</b>
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 298** **Dest. Recurso** 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto ADEQUAÇÕES PARA RELÓGIO DE PONTO - AUDESP: RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 , VALOR REPASSE MENSAL R\$ 12.000,00  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6308/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	23	UN	016.003.00081/FITA DUPLA FACE - (SCOTCH 3M) FIXA FORTE TRANSPARENTE 12 MM X 2 M	13,0000	299,00

<b>Pedido 5724/2018</b>	<b>Total</b>	<b>299,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>299,00</b>

( DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5725/2018**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5537/2018 **Empenho:** 17452/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b>	<b>1196</b>	<b>ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>FALQUIR</b>
Endereço	R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173	Bairro VILA BRASIL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-67	Nº Telefone 3633-4244
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.289.407/0001-06	Nº Fax 3633-4244
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	falquir@terra.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 380** **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 IDENTIFICAÇÃO DOS SETORES DO DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL, e visualização das portad de vidro para evitar acidentes -  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6202/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	004.001.01088/FITA SINALIZADORA PARA PORTA DE VIDRO, PERSONALIZADA "DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL", MEDINDO 68 CENTÍMETROS - 5 fitas	200,0000	200,00
002	1	SERV	004.001.01089/FITA SINALIZADORA PARA PORTA DE VIDRO, PERSONALIZADA "CENTRO DE INTEGRAÇÃO DO IDOSO", MEDINDO 85 CM - 2 fitas	120,0000	120,00
003	1	SERV	004.001.01090/FITA SINALIZADORA PARA PORTA DE VIDRO, PERSONALIZADA " CRAS - NOVA REPÚBLICA", MEDINDO 117 CM - 1 fita	80,0000	80,00
004	1	SERV	004.001.01091/FITA SINALIZADORA PARA PORTA DE VIDRO, PERSONALIZADA " CRAS - NOVA REPÚBLICA", MEDINDO 94 CM - 1 fita	80,0000	80,00

<b>Pedido 5725/2018</b>	<b>Total</b>	<b>480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>480,00</b>

**( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018**



**Nº Pedido de Compra: 5725/2018**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5537/2018 **Empenho:** 17452/2018 - 31/10/2018

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

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

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5726/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 5539/2018 Empenho: 17449/2018 - 31/10/2018  
Vínculo: CONSELHO TUTELAR

<b>Fornecedor</b> 1196	<b>ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>FALQUIR</b>
Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173	Bairro VILA BRASIL
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP 13.870-67	Nº Telefone 3633-4244
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06	Nº Fax 3633-4244
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail falquir@terra.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 445** **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto IDENTIFICAÇÃO DA PORTA DE VIDRO DA ENTRADA PRINCIPAL DO CONSELHO TUTRELAR, A FIM DE EVITAR ACIDENTES  
Aplicação CONSELHO TUTELAR  
Nº Requisição 6264/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	004.001.01087/FITA SINALIZADORA PARA PORTA DE VIDRO, PERSONALIZADA "CONSELHO TUTELAR", MEDINDO 175 CM - 02 FITAS	200,0000	200,00

<b>Pedido 5726/2018</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5700/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5727/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5538/2018 **Empenho:** 17481/2018 - 31/10/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1372</b>	<b>LOJA COOPERADA SÃO JOÃO LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>DEPOSITO RAMON</b>
Endereço	AV: DURVAL NICOLAU, 260	Bairro JD. NOVA SÃO JOÃO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-110	Nº Telefone (019) 3633-4283
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.818.659/0001-48	Nº Fax (999)
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	loja.cooperada@bol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 669** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11408 POLO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL DE SÃO JOÃO  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAIS HIDRAULICOS PARA REPARO VALVULA DO BANHEIRO  
Aplicação EDUCAÇÃO - POLO UAB  
Nº Requisição 6235/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.004.00033/SUBCONJUNTO TIPO MVS PARA REGISTRO DE PRESSÃO DE ÁGUA 1416 DE 3/4" -	32,0000	64,00

<b>Pedido 5727/2018</b>	<b>Total</b>	<b>64,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>64,00</b>

( SESSENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS