

ESTADO DO RIO.GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO INCRA

CNPJ: 04.215.199/0001-26
AV HERACLIDES DE LIMA GOMES
C.E.P.: 98120-000 - Boa Vista do Incra - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2016 - PR

Processo Administrativo: 28/2016
Processo de Licitação: 30/2016
Data do Processo: 23/03/2016

Folha: 1/2

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Prefeito Municipal, GILNEI MEDEIROS BARBOSA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente sob Lei nº 10.520/02 e em face aos princípios ordenados através da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Pregoeiro e sua equipe de apoio, resolve:

CERTIFICO QUE

01 - HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

O Documento de Nº TH PPOB06
Foi publicado nesta data no mural desta.
Prefeitura Municipal de Boa Vista do Incra - RS.
Em 07/04/16
Responsável: Municipal

- a) Processo Nr.: 30/2016
- b) Licitação Nr.: 8/2016-PR
- c) Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
- d) Data Homologação: 07/04/2016
- e) Objeto da Licitação

AQUISIÇÃO DE CESTAS BÁSICAS, COMPOSTAS POR GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NÃO PERECÍVEIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS FAMÍLIAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, DEVIDAMENTE CADASTRADAS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO, CONFORME CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS

(em Reais R\$)

f) Fornecedores e Itens declarados Vencedores (cfe. cotação) Unid. Quantidade Descto (%) Preço Unitário Total do Item

Boa Vista do Incra, 7 de Abril de 2016.


Gilnei Medeiros Barbosa
Prefeito Municipal

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO INCRA**

CNPJ: 04.215.199/0001-26
AV HERACLIDES DE LIMA GOMES
C.E.P.: 98120-000 - Boa Vista do Incra - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2016 - PR

Processo Administrativo: 28/2016
Processo de Licitação: 30/2016
Data do Processo: 23/03/2016

Folha: 2/2

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

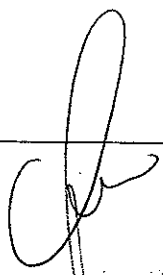
TIBOLA DE OLIVEIRA & CIA.LTDA - ME (2645)

| | | | | | |
|--|----|--------|--------|-------|-----------|
| 1 CESTA BÁSICA CONTENDO: 5 KG DE ARROZ BRANCO, TIPO 1. EMBALAGEM EM PACOTE DE POLIETILENO ATÓXICO E RESISTENTE. VALIDADE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; 1 KG FEIJÃO PRETO TIPO L, GRÃO INTEIRO. VALIDADE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; 2 KG AÇÚCAR CRISTAL. EMBALAGEM EM PACOTE DE POLIETILENO ATÓXICO E RESISTENTE. VALIDADE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; 1 ÓLEO DE SOJA, SEM COLESTEROL, EMBALAGEM DE 900 ML. VALIDADE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; 1 KG FARINHA DE TRIGO ESPECIAL, DE 1ª QUALIDADE. VALIDADE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; 1 KG FARINHA DE MILHO MÉDIA, DE 1ª QUALIDADE. VALIDADE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; 2 PACOTES DE MASSA CASEIRA COM OVO, DE 1ª QUALIDADE, EMBALAGEM DE 500G. VALIDADE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; 1 KG DE SAL IODADO. | UN | 350,00 | 0,0000 | 37,22 | 13.027,00 |
|--|----|--------|--------|-------|-----------|

Total do Fornecedor: 13.027,00

Total Geral: 13.027,00

Boa Vista do Incra, 7 de Abril de 2016.


Gilnei Medeiros R. Boas
Prefeito Municipal



Estado do Rio Grande do Sul

Prefeitura Municipal de Boa Vista do Inera
Setor de compras: (55) 3613-1202 (55) 3613-1203 e (55) 3613-1205 -
Ramal 29compras@boavistadoinera.rs.gov.br



Secretaria MUNICIPAL DE SAUDE, vem através deste encaminhar ao Setor de Compras a seguinte solicitação:

PEDIDO DE COMPRA OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO OU OBRA

Solicitado: peças para freio ambulância.

| Item | Quant. | Unid. | Descrição dos itens | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|-------|-------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 02 | kg | Pastilhas de freio dianteira. | | |
| 02 | 02 | kg | Pastilhas de freio traseira. | | |
| Para: | | | | | |

Com a justificativa de. Efetuar troca das pastilhas de freio do veículo ambulância, placa ITS 3210, pois o mesmo esta falhando devido ao desgaste.

ESPrinter

Em se tratando de aquisição de peças para veículos:

Ano/modelo: 2012..... Motor/potência: Nº do chassi: 8AC906631CECE064141.....
Nº série:.....

SETOR DE COMPRAS - Em se tratando de mais de um item, segue orçamento em anexo.
No caso de apenas um item, descrevo os valores da pesquisa realizada:

Empresal:

Esta pesquisa, foi realizada por meio de:

() telefone nº-data as hs c/.....
() e-mail () *in loco*

Empresa:

Cidade: _____ CNPJ: _____

Valor unitário: _____ e Valor Total: _____

Empresa 2:

Esta pesquisa, foi realizada por meio de:

() telefone nº-data as hs c/.....
() e-mail () *in loco*

Empresa:

Cidade: _____ CNPJ: _____

Valor unitário: _____ e Valor Total: _____