

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP****Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:**

Data: 22/09/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 009706/2026

Razão Social: _____**Endereço:** _____**Bairro:** _____**Cidade:** _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____**CNPJ:** _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____**I.E.:** _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____**Entrega do Orçamento:** ____ / ____ / ____ **Hora:** ____:____**Unidade Requisitante:** PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.09.01.0026-1	M - Metro	2			

TECIDO MALHA FRIA/PV MED. 140 CM

Obs:

COR ROSA BEBÊ

Entregar até 09/10

2	1.09.01.0075-0	M - Metro	2			
---	----------------	-----------	---	--	--	--

MANTA ACRÍLICA

Obs:

R1

Entregar até 09/10

3	1.09.01.0089-0	M - Metro	6			
---	----------------	-----------	---	--	--	--

TECIDO HELANCA MED. 140 CM

Obs:

2M COR VERMELHA

2M COR AZUL BIC

2M COR AMARELO OURO

Entregar até 09/10

4	1.09.01.0191-8	M - Metro	3			
---	----------------	-----------	---	--	--	--

TECIDO VELBOA MEDINDO 1,50 M DE LARGURA

Obs:

COR ROSA BEBÊ BEM CLARINHO

Entregar até 09/10

5	1.19.06.0064-9	UN - Unidade	70			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

SACO EM CELOFANE LISO 40 X 50 CM

Obs:

Transparente

Entregar até 09/10

6	1.19.06.0016-9	UN - Unidade	30			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

SACO EM CELOFANE LISO 30 X 40 CM

Obs:

Transparente

Entregar até 09/10

7	1.19.06.0075-4	UN - Unidade	30			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP****Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:**

Data: 22/09/2026

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 009706/2026

Razão Social: _____**Endereço:** _____**Bairro:** _____**Cidade:** _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____**CNPJ:** _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____**I.E.:** _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____**Entrega do Orçamento:** ____ / ____ / ____ **Hora:** ____ : ____**Unidade Requisitante:** PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

SACO EM CELOFANE LISO 50 X 60 CM

Obs:Transparente
Entregar até 09/10**Total da Estimativa****Obs da Cotação****Condição de Pagamento:** _____ **Não inferior a 30 dias****Validade da Proposta:** _____ **Não inferior a 30 dias****Prazo de Entrega:** _____**Garantia:** __________
Responsável pela empresa