

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP**

Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

Data: 30/01/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 000615/2025

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	1.26.03.0010-0	M3 - Metro C	10			
AR COMPRIMIDO MEDICINAL - RECARGA DE CILINDRO 2 M3						
2	1.26.03.0011-8	M3 - Metro C	16			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 1 M ³						
3	1.26.03.0012-6	M3 - Metro C	20			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 2 M ³						
4	1.26.03.0022-3	M3 - Metro C	20			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 4 M ³						

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