

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

Data: 07/07/2025

Página: 1

**COMPRA DIRETA**

Requisição 006820/2025

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                                                         | 1.45.02.0401-2 | UN - Unidade | 2          |       |                |             |
| ASSENTO ELEVADO PARA VASO SANITÁRIO USO DEFICIENTE FÍSICO |                |              |            |       |                |             |
| 2                                                         | 1.45.02.0110-2 | UN - Unidade | 2          |       |                |             |
| TORNEIRA COM ALAVANCA PARA DEFICIENTE FÍSICO              |                |              |            |       |                |             |

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