

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

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

Data: 10/04/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA

Agrupamento 002641/2025

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

I.E.: _____ e-mail: _____ Site: _____

Entrega do Orçamento: ____/____/____ Hora: ____:____

Unidade Requisitante:

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.02.07.0032-2	UN - Unidade	1			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFRIGERANTE EM GARRAFA 2 LITROS SABOR COLA						
2	2.02.07.0047-0	CT - Cento	1			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL- TROUXINHA DE PRESEUNTO E QUEIJO						
3	2.02.07.0063-2	UN - Unidade	1			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SUCO						
Obs: CONCENTRADO UM LITRO SABOR LARANJA						
4	2.02.07.0071-3	UN - Unidade	5			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LANCHE DE METRO, SABOR SALAME -PESANDO APROXIMADAMENTE 1 KG						
Obs: P/ 14/05 às 18h						
5	2.02.07.0082-9	KG - Kilogra	4			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE BOLO TIPO TOALHA FELPUDA						
Obs: Sabor: Coco Com 1Kg cada um , assado na forma quadrada e pronto para o consumo. P/14/05 às 18h						
6	2.02.07.0094-2	UN - Unidade	5			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LANCHE DE METRO, SABOR PRESUNTO E QUEIJO - PESANDO APROXIMADAMENTE 1 KG						
Obs: P/ 14/05 às 18h						
7	2.02.07.0111-6	KG - Kilogra	4			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE BOLO FORMIGUEIRO, EM EMBALAGEM PLASTICA, DESCARTAVEL COM TAMPA OU FECHADA						
Obs: Com cobertura de chocolate Com 1 Kg cada um, assado na forma quadrada e pronto para consumo. P/ 14/05 às 18h						

Total da Estimativa**Obs da Cotação**



PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO

17280-065 - PEDERNEIRAS-SP

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

Data: 10/04/2025

Página: 2

COMPRA DIRETA

Agrupamento 002641/2025

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ / ____ / ____ **Hora:** ____: ____

Unidade Requisitante: _____

Condição de Pagamento: _____ **Não inferior a 30 dias**

Validade da Proposta: _____ **Não inferior a 30 dias**

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

Responsável pela empresa