

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

Data: 28/05/2025

Página: 2

COMPRA DIRETA**Agrupamento 003987/2025****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
14	1.10.13.0106-3	KG - Kilogra	1			

BANANA NANICA

14	1.10.13.0106-3	KG - Kilogra	3			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

BANANA NANICA

Obs:

* FIRME, FRESCO, SEM MACHUCADO, POIS SERÁ CONSUMIDO DURANTE 07 DIAS.

15	1.10.13.0114-4	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

ABACATE A: DE PRIMEIRA, TAMANHO E COLORAÇÃO UNIFORMES, DEVENDO SER BEM DESENVOLVIDO E MADURO, COM POLPA FIRME E INTACTA, SEM DANOS FÍSICOS E MECÂNICOS ORIUNDOS DO MANUSEIO E TRANSPORTE. EMBALAGEM: ACONDICIONADO EM CAIXA DE MADEIRA, PESANDO APROXIMADAMENTE DE 21 KG A 22 KG.

16	1.10.13.0175-6	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

QUIABO EXTRA AA: GRUPO CILINDRICO. DEVEM ESTAR FRESCOS, INTEIROS E SÃOS, NO PONTO DE MATURAÇÃO ADEQUADO PARA CONSUMO. OS QUIABOS DEVERÃO TER O COMPRIMENTO ENTRE 10 E 12 CM, COR VERDE UNIFORME, SUA PONTA DEVE QUEBRAR COM FACILIDADE. EMBALAGEM: CAIXA K (MADEIRA DESCARTÁVEL) NOVA E ROTULADA, PESO APROXIMADO DA CAIXA 18 KG.

17	1.10.13.0180-2	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

MELANCIA: VARIEDADE REDONDA GRAÚDA. DEVERÃO ESTAR FRESCOS E SÃOS, INTEIROS, LIMPOS E APRESENTAR COR, ODOR E SABOR CARACTERÍSTICOS. AS MELANCIAS DEVERÃO TER PESO ENTRE 8 A 10 KG, CASCA FIRME, LUSTROSA. NÃO TEM EMBALAGEM ESPECÍFICA, DEVERÃO SER ENTREGUES POR UNIDADE.

18	1.10.13.0189-6	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

BATATA DOCE: LAVADA, DE PRIMEIRA QUALIDADE, SEM LESÕES DE ORIGEM FÍSICA OU MECÂNICA, NÃO APRESENTAREM RACHADURAS, OU CORTES NA CASCA, LIVRE DE ENFERMIDADES, ISENTA DE PARTES PÚTRIDAS. COM TAMANHO UNIFORME, DEVENDO SER GRAÚDAS. EMBALAGEM PARA TRANSPORTE: SACOS PLÁSTICOS RESISTENTES, CAIXAS DE MADEIRA OU PLÁSTICA.

19	1.10.13.0223-0	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

CEBOLA DE CABEÇA CALIBRE 5 A 6 CM - VARIEDADE AMARELA/VERMELHA. FRESCAS, DE ÓTIMA QUALIDADE, LIMPAS E LIVRES DE UMIDADE EXTERNA ANORMAL, NÃO DEVERÁ APRESENTAR TALO GROSSO, BROTADO, PODRIDÃO, MOFO, MANCHAS ESCURAS

20	1.10.13.0224-8	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

MAMÃO: VARIEDADE FORMOSA A. DEVERÃO ESTAR FRESCOS E SÃOS, LIMPOS E APRESENTAR COR, ODOR E SABOR CARACTERÍSTICOS, AO MENOS METADE DA CASCA DEVERÁ ESTAR AMARELADA.

21	1.10.13.0225-6	KG - Kilogra	0,5			
----	----------------	--------------	-----	--	--	--

CENOURA EXTRA AA: DEVERÃO ESTAR FRESCAS, SÃS, INTEIRAS, LIMPAS, LIVRES DE UMIDADE EXTERNA ANORMAL, APRESENTAR COR ALARANJADA VIVA

22	1.10.13.0227-2	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

TOMATE SALADA EXTRA AA: DEVEM ESTAR FRESCOS, FIRMES, SÃOS, INTEIROS, LIMPOS

22	1.10.13.0227-2	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

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

Data: 28/05/2025

Página: 3

COMPRA DIRETA**Agrupamento 003987/2025****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
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

TOMATE SALADA EXTRA AA:. DEVEM ESTAR FRESCOS, FIRMES, SÃOS, INTEIROS, LIMPOS

Obs:

* FIRME, FRESCO, SEM MACHUCADO, POIS SERÁ CONSUMIDO DURANTE 07 DIAS.

23	1.10.13.0229-9	KG - Kilogra	0,25			
----	----------------	--------------	------	--	--	--

ALHO: SELECIONADO, GRAÚDO, DIÂMETRO 5 A 6 CM, DENTES GRANDES E FIRMES, FRESCOS, DE ÓTIMA QUALIDADE, LIMPOS E LIVRES DE UMIDADE EXTERNA ANORMAL, NÃO DEVERÁ APRESENTAR BULBO CHOCHO, BROTADO, MOFADO, DANO POR PRAGA OU DOENÇA

24	1.10.13.0234-5	KG - Kilogra	2			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

LARANJA: VARIEDADE PÊRA A. DEVERÃO ESTAR FRESCAS E SÃS, INTEIRAS, LIMPAS E APRESENTAR COR, ODOR E SABOR CARACTERÍSTICOS.

25	1.10.13.0235-3	BDJA - BAN	1			
----	----------------	------------	---	--	--	--

UVA - BANDEJA 500 GRAMAS - DEVERÃO ESTAR FRESCAS E SÃS, LIMPAS, CACHOS CHEIOS, COM BAGAS FIRMES E LISAS

26	1.10.14.0013-4	KG - Kilogra	1			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

PRESUNTO MAGRO FATIADO

27	1.10.14.0014-2	KG - Kilogra	1,5			
----	----------------	--------------	-----	--	--	--

QUEIJO MUÇARELA FATIADO

28	1.10.14.0081-9	PO - Pote	1			
----	----------------	-----------	---	--	--	--

REQUEIJÃO CREMOSO, LIGHT, COPO PESANDO ENTRE 180 À 250 GRAMAS, COM VALIDADE MÍNIMA DE 40 DIAS A CONTAR DA ENTREGA.

29	1.10.15.0041-4	PT - Pacote	4			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

PÃO DE FORMA INTEGRAL

29	1.10.15.0041-4	PT - Pacote	2			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

PÃO DE FORMA INTEGRAL

Obs:

* VALIDADE MÍNIMA: 07 DIAS APÓS A ENTREGA.

30	1.10.15.0076-7	PT - Pacote	2			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

PÃO DE FORMA

31	1.10.15.0186-0	PT - Pacote	1			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

PÃO-DE-QUEIJO CONGELADO TIPO COQUETEL - PACOTE COM 1 KG

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: 28/05/2025

Página: 4

COMPRA DIRETA

Agrupamento 003987/2025

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