

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

Data: 28/08/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA**Agrupamento 007035/2025****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	2.02.07.0012-8	CT - Cento	0,5			

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - COXINHA DE FRANGO

Obs:

P/ 11/09 às 09:00

2	2.02.07.0014-4	CT - Cento	0,5			
---	----------------	------------	-----	--	--	--

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - ESFIRRA DE CARNE

Obs:

P/ 11/09 às 09:00

3	2.02.07.0020-9	UN - Unidade	40			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LANCHE PRONTO DE SALAME COM QUEIJO, MAIONESE, TOMATE E ALFACE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE

Obs:

P/ 24/09 às 08:00

4	2.02.07.0022-5	KG - Kilogra	1			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE BOLO DE LARANJA, EM EMBALAGEM PLÁSTICA DESCARTÁVEL COM TAMPA OU FECHADA

Obs:

Com calda de laranja.

P/ 11/09 às 09:00

5	2.02.07.0053-5	KG - Kilogra	4			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE BOLO RECHEADO E CONFEITADO

Obs:

P/ 24/09 às 08:00

Bolo Floresta Negra - Sem essência de rum ou outro tipo de alimento que remete ao álcool.

Cobertura: Chantilly

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: 28/08/2025

Página: 2

COMPRA DIRETA

Agrupamento 007035/2025

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