

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

Data: 29/10/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA**Agrupamento 008534/2025****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	1.10.07.0007-0	GF - Garrafa	9			

REFRIGERANTE - GARRAFA 2 LITROS

Obs:

Sabor : Limão

2	1.10.07.0056-8	GF - Garrafa	9			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

REFRIGERANTE SABOR GUARANÁ - GARRAFA 2 LITROS

Obs:

Entregar até 28/11

3	1.10.15.0178-0	UN - Unidade	14			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

CHOCOTONE COM GOTAS DE CHOCOLATE - EMBALAGEM COM 400 A 500 GRAMAS

3	1.10.15.0178-0	UN - Unidade	25			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

CHOCOTONE COM GOTAS DE CHOCOLATE - EMBALAGEM COM 400 A 500 GRAMAS

Obs:

Entrega até 21/11

Validade mínima de 3 meses após a emissão da autorização de fornecimento.

3	1.10.15.0178-0	UN - Unidade	120			
---	----------------	--------------	-----	--	--	--

CHOCOTONE COM GOTAS DE CHOCOLATE - EMBALAGEM COM 400 A 500 GRAMAS

Obs:

Entregar até 28/11

Validade mínima de 3 meses a partir da emissão da autorização de fornecimento

4	1.10.16.0053-2	CX - Caixa	120			
---	----------------	------------	-----	--	--	--

BOMBONS SORTIDOS - CAIXA 400 GR.

Obs:

Entregar até 28/11

Validade mínima de 3 meses a partir da emissão da autorização de fornecimento.

5	1.10.16.0276-4	CX - Caixa	14			
---	----------------	------------	----	--	--	--

BOMBONS SORTIDOS - CAIXA COM 250 A 300 GRAMAS

5	1.10.16.0276-4	CX - Caixa	25			
---	----------------	------------	----	--	--	--

BOMBONS SORTIDOS - CAIXA COM 250 A 300 GRAMAS

Obs:

Entregar até 21/11

Validade mínima de 3 meses após a emissão da autorização de fornecimento.

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

Data: 29/10/2025

Página: 2

COMPRA DIRETA**Agrupamento 008534/2025****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
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

Obs:

Entregar até 21/11

Validade mínima de 3 meses após a emissão da autorização de fornecimento.

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