

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

Data: 01/10/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 010224/2026

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	1.10.01.0015-3	LT - Lata	10			

DOCE DE LEITE - LATA 400 GR.

Obs:

Entregar até 20/10

Em lata ou pote plástico

Pastoso

2	1.10.04.0011-4	FR - Frasco	12			
---	----------------	-------------	----	--	--	--

MARGARINA CREMOSA COM SAL - FRASCO 500 GR.

Obs:

Entregar até 20/10

3	1.10.06.0025-3	PT - Pacote	5			
---	----------------	-------------	---	--	--	--

ACHOCOLATADO EM PÓ - PACOTE 1 KG

Obs:

Entregar até 20/10

4	1.10.14.0082-7	EB - EMBAL	72			
---	----------------	------------	----	--	--	--

LEITE DE VACA, UHT, INTEGRAL, EMBALAGEM TIPO LONGA VIDA (TETRA PAK) COM VALIDADE MÍNIMA DE 60 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA

Obs:

Entregar até 20/10

5	1.10.16.0003-6	PT - Pacote	12			
---	----------------	-------------	----	--	--	--

BISCOITO DOCE SEM RECHEIO SABOR MAISENA - PACOTE 360 À 400 GRAMAS, VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA

Obs:

Entregar até 20/10

6	1.10.16.0090-7	PT - Pacote	12			
---	----------------	-------------	----	--	--	--

BISCOITO COM SAL TIPO CREAM CRACKER - PACOTE COM 400 GRAMAS.

Obs:

Entregar até 20/10

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: 01/10/2026

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 010224/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

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

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

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

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

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

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

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

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

Responsável pela empresa