

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

Data: 26/01/2026

Página: 1

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 000635/2026

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	1.26.08.0153-2	UN - Unidade	1			
FILTRO DE COMBUSTIVEL - REF. 93316245, TECFIL GI04/7, FRAM G10225F, MANN WK58.						
2	1.34.01.6578-0	UN - Unidade	2			
AMORTECEDOR DIANTEIRO						
3	1.34.11.1351-2	PC - Peca	2			
CAMPANA TRASEIRA						
Obs: CAMPANA TRASEIRA SEM CUBO						
4	1.34.11.2858-7	PC - Peca	2			
PATINS FREIO TRASEIRO						
Obs: JOGO PATIN TRASEIRO COM LONA DOS DOIS LADOS						
5	1.34.11.3160-0	PC - Peca	1			
JOGO DE PASTILHA						
6	1.34.11.3758-6	UN - Unidade	2			
BRAÇO AXIAL						
7	1.34.11.4082-0	UN - Unidade	2			
DISCO VENTILADO DIANTEIRO						
8	1.34.11.5380-8	UN - Unidade	1			
FILTRO DE ÓLEO LUBRIFICANTE REF. TECFIL TM2/ MAHLE OC 522 / MANN W7 MULTI 3/4D / FRAM PH10908 MIX 3/4/ VOX LBM2 / DELPHI EFL749 PARA MOTORES FORD (TODOS AP) E VW (EXCETO CHT)						
9	1.34.11.8690-0	UN - Unidade	2			
PRATO DO AMORTECEDOR						
10	1.34.12.0787-8	UN - Unidade	2			
PRATO DA MOLA						

Total da Estimativa**Obs da Cotação**

378/Gabinete.

GOL 1.6 L MB5, ano 2019.

Chassi/Número de série:9B.WA.B45U0.K.T.136721



PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO

17280-065 - PEDERNEIRAS-SP

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

Data: 26/01/2026

Página: 2

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 000635/2026

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