

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP**

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

Data: 30/01/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 000645/2025

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

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

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

Unidade Requiritante: PODER EXECUTIVO

| Item | Código | Unidade | Quantidade | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|---|----------------|--------------|------------|-------|----------------|-------------|
| 1 | 1.10.03.0108-6 | KG - Kilogra | 1 | | | |
| FARINHA DE ARROZ SEM GLUTEN OU TRACOS DE GLUTEN EMBALAGEM DE 500 GRAMAS A 1 KG DEVE CONTER COR E SABOR CARACTERISTICOS EMBALAGEM PRIMARIA PLASTICA INTEGRA ATOXICA HERMETICAMENTE FECHADA NAO VIOLADA ROTULAGEM CONTENDO INFORMACOES CONFORME LEGISLACAO VIGENTE VALIDADE MINIMA DE 06 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO EMBALAGEM SEGUNDARIA CAIXA DE PAPELÃO REFORCADA E LACRADA CONTER NA EMBALAGEM REGISTRO DO FABRICANTE NOS ORGAOS COMPETENTES MARCA NOME DO FABRICANTE E FANTASIA CNPJ EMAIL NUMERO DO LOTE DATA DE FABRICACAO VALIDADE PESO COMPOSICAO E TELEFONE DO SAC SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR | | | | | | |
| 2 | 1.10.04.0008-4 | FR - Frasco | 1 | | | |
| AZEITE DE OLIVA - FRASCO 500 ML | | | | | | |
| 3 | 1.10.09.0005-2 | DZ - Duzia | 1 | | | |
| OVO DE GALINHA, TIPO GRANDE, BRANCO, EM CAIXAS DE PAPELÃO COM 12 UNIDADES, CASCA ÍNTEGRA, SEM RACHADURAS, SEM SUJIDADES, LIMPOS, NÃO PODEM ESTAR TRINCADOS, EMBALAGEM COM RÓTULO, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL E VALIDADE DE NO MÍNIMO 1 MÊS. COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, SIM, SIF OU CISPOA | | | | | | |
| 4 | 1.10.11.0016-5 | CX - Caixa | 1 | | | |
| AVEIA EM FLOCOS | | | | | | |
| Obs: Caixa de 170g Marca de referencia QUAKER. | | | | | | |
| 5 | 1.10.11.0029-7 | KG - Kilogra | 0,1 | | | |
| SEMENTE DE LINHAÇA | | | | | | |
| 6 | 1.10.11.0065-3 | KG - Kilogra | 2 | | | |
| FARINHA DE AVEIA FINA, COLORAÇÃO LEVEMENTE AMARELADA, COM UMIDADE MÁXIMA DE 15%, ISENTA DE MATERIAIS ESTRANHOS, SUJIDADES E IMPUREZAS. EMBALAGEM PRIMARIA APROPRIADA, ATÓXICA E HERMETICAMENTE FECHADA, PESANDO DE 200 G A 01 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. EMBALAGEM SECUNDARIA CAIXA DE PAPELÃO REFORÇADO. SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A RDC 263/05, RDC 12/01, RDC 259/02, RDC 360/03, RDC 14/14 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES. PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA AOS PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS DETERMINADOS PELA ANVISA. CONTER NA EMBALAGEM IMPRESSO DE FORMA INDELÉVEL: REGISTRO DO FABRICANTE NO M.A./ SIF / DIPOA, MARCA, NOME DO FABRICANTE E FANTASIA, CNPJ, E-MAIL, N° DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, PESO, COMPOSIÇÃO, TELEFONE DO SAC (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR) | | | | | | |
| 7 | 1.10.14.0082-7 | EB - EMBAL | 1 | | | |
| LEITE DE VACA, UHT, INTEGRAL, EMBALAGEM TIPO LONGA VIDA (TETRA PAK) COM VALIDADE MÍNIMA DE 60 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA | | | | | | |
| 8 | 1.10.15.0059-7 | LT - Lata | 1 | | | |
| FERMENTO QUÍMICO EM PÓ - LATA 200 GR. | | | | | | |

**PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS****RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO****17280-065 - PEDERNEIRAS-SP**

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

Data: 30/01/2025

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 000645/2025

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 |
|------|--------|---------|------------|-------|----------------|-------------|
|------|--------|---------|------------|-------|----------------|-------------|

POLVILHO DOCE

Obs:

Pacote de 500 gramas.

| | | | | | | |
|---|----------------|-------------|---|--|--|--|
| 9 | 1.10.15.0074-0 | PT - Pacote | 1 | | | |
|---|----------------|-------------|---|--|--|--|

FERMENTO BIOLÓGICO SECO - PACOTE 500 GRAMAS

| | | | | | | |
|----|----------------|-------------|---|--|--|--|
| 10 | 1.10.15.0113-5 | PT - Pacote | 1 | | | |
|----|----------------|-------------|---|--|--|--|

FARINHA DE TRIGO, INTEGRAL, FINA, DEVENDO SE APRESENTAR LIMPA, SECA, COM UMIDADE MÁXIMA DE 15%, ISENTA DE INSETOS, ODORES OU SABORES ESTRANHOS OU IMPRÓPRIOS. EMBALAGEM PRIMARIA SACO PLÁSTICO ATÓXICO E TRANSPARENTE OU SACO DE PAPEL, PESANDO 01 KG. EMBALAGEM SECUNDARIA CAIXA DE PAPELÃO REFORÇADO OU FARDO PLÁSTICO REFORÇADO. VALIDADE MÍNIMA DE 03 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A INSTRUÇÃO NORMATIVA 08/05 (MAPA), RDC 263/05, RDC 14/14 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA AOS PROCED. ADM. DETERMINADOS PELO MAPA E ANVISA. CONTER NA EMBALAGEM IMPRESSO DE FORMA INDELÉVEL: REGISTRO DO FABRICANTE NO M.A./ SIF / DIPOA, MARCA, NOME DO FABRICANTE E FANTASIA, CNPJ, E-MAIL, N° DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, PESO, COMPOSIÇÃO, TELEFONE DO SAC (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR)

| | | | | | | |
|----|----------------|--------------|---|--|--|--|
| 11 | 1.10.15.0120-8 | KG - Kilogra | 2 | | | |
|----|----------------|--------------|---|--|--|--|

FARINHA DE TRIGO TIPO 1, ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, OBTIDO DO TRIGO MOÍDO, LIMPO, DESGERMINADO, DE COR BRANCA, ISENTA DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS, LIVRE DE FERMENTAÇÃO, MOFO E MATERIAIS TERROSOS, VALIDADE MÍNIMA DE 02 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA, PACOTES DE 1 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 54, DE 18/07/96. CONTER NA EMBALAGEM: MARCA, NOME DO FABRICANTE E FANTASIA, CNPJ, E-MAIL, N° DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, PESO, COMPOSIÇÃO E TELEFONE DO SAC (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR).

| | | | | | | |
|----|----------------|--------------|---|--|--|--|
| 12 | 1.10.15.0132-1 | KG - Kilogra | 4 | | | |
|----|----------------|--------------|---|--|--|--|

AMIDO DE MILHO - PACOTE 500 GRAMAS

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