

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

Data: 02/02/2026

Página: 1

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 000772/2026

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	1.10.09.0005-2	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

Obs:

Entregar no dia 23/02

Observar data de entrega por ter itens perecíveis.

2	1.10.11.0054-8	PT - Pacote	1			
---	----------------	-------------	---	--	--	--

ARROZ AGULHINHA LONGO FINO TIPO 1 - PACOTE COM 1 KG, VALIDADE MÍNIMA DE 05 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA

Obs:

Entregar no dia 23/02

3	1.10.13.0105-5	MÇ - Maço	1			
---	----------------	-----------	---	--	--	--

COUVE MANTEIGA

Obs:

Entregar no dia 23/02

Observar data de entrega por ter itens perecíveis.

4	1.10.13.0223-0	KG - Kilogra	0,6			
---	----------------	--------------	-----	--	--	--

CEBOLA: VARIEDADE AMARELA/VERMELHA. DEVERÃO APRESENTAR BULBOS FRESCOS, DE ÓTIMA QUALIDADE, LIMPOS E LIVRES DE UMIDADE EXTERNA ANORMAL. O CALIBRE DAS CEBOLAS DEVERÁ SER DE 5 A 6 CM. NÃO DEVERÁ APRESENTAR TALO GROSSO, BROTADO, PODRIDÃO, MOFO, MANCHAS ESCURAS. EMBALAGEM SACO DE NYLON, PESANDO 20 KG.

Obs:

Entregar no dia 23/02

Observar data de entrega por ter itens perecíveis.

5	1.10.13.0225-6	KG - Kilogra	0,5			
---	----------------	--------------	-----	--	--	--

CENOURA EXTRA AA: DEVERÃO ESTAR FRESCAS, SÃS, INTEIRAS, LIMPAS, LIVRES DE UMIDADE EXTERNA ANORMAL, APRESENTAR COR ALARANJADA VIVA

Obs:

Entregar no dia 23/02

Observar data de entrega por ter itens perecíveis.

6	1.10.13.0227-2	KG - Kilogra	0,5			
---	----------------	--------------	-----	--	--	--

TOMATE SALADA EXTRA AA: DEVEM ESTAR FRESCOS, FIRMES, SÃOS, INTEIROS, LIMPOS

Obs:

Entregar no dia 23/02

Observar data de entrega por ter itens perecíveis.

7	1.10.13.0229-9	KG - Kilogra	0,1			
---	----------------	--------------	-----	--	--	--

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

Data: 02/02/2026

Página: 2

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 000772/2026

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
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

ALHO: SELECIONADO, GRAÚDO, DIÂMETRO 5 A 6 CM, DENTES GRANDES E FIRMES, FRESCOS, DE ÓTIMA QUALIDADE, LIMPOS E LIVRES DE UMIDADE EXTERNA ANORMAL, NÃO DEVERÁ APRESENTAR BULBO CHOCHO, BROTADO, MOFADO, DANO POR PRAGA OU DOENÇA

Obs:

Entregar no dia 23/02.

Observar data de entrega por ter itens perecíveis.

8	1.10.14.0014-2	KG - Kilogra	0,7			
---	----------------	--------------	-----	--	--	--

QUEIJO MUÇARELA FATIADO

Obs:

Entregar no dia 23/02

Observar data de entrega por ter itens perecíveis.

9	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

Obs:

Entregar até 23/02

10	1.10.16.0091-5	UN - Unidade	2			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

BATATA PALHA - EMBALAGEM 150 GR.

Obs:

Entregar no dia 23/02

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