

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

Data: 21/08/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 008325/2026

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	1.05.03.0026-0	PT - Pacote	5			

PRATO PLÁSTICO DESCARTÁVEL 15 CM - PACOTE 10 UNIDADES

Obs:

Entregar até 01/09

2	1.10.07.0024-0	UN - Unidade	30			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

SUCO PRONTO - EMBALAGEM TETRA PAK 1 LT

Obs:

Entregar até 01/09

SABOR: MANGA

3	1.10.07.0035-5	UN - Unidade	30			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

SUCO PRONTO SABOR PÊSSEGO - EMBALAGEM TETRA PAK 1 LT

Obs:

Entregar até 01/09

4	1.10.07.0056-8	GF - Garrafa	30			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

REFRIGERANTE SABOR GUARANÁ - GARRAFA 2 LITROS

Obs:

Entregar até 01/09

5	1.10.16.0455-4	PT - Pacote	17			
---	----------------	-------------	----	--	--	--

PIRULITO COM RECHEIO MASTIGAVEL SABOR MACA VERDE PACOTE 480G

Obs:

Entregar até 01/09

Marca de referencia: "Pirulito do Amor" ou de igual qualidade

Obs. o pirulito tem que ser da cor verde, pois irão realizar uma campanha em setembro.

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: 21/08/2026

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 008325/2026

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