

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

Data: 28/08/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 009085/2026

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	1.37.06.0147-3	UN - Unidade	10			

PORCA

Obs:

3/8

2	1.50.02.0028-7	UN - Unidade	10			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

ARRUELA LISA 3/8"

3	1.50.02.0132-1	UN - Unidade	10			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

PARAFUSO FRANCÊS GALVANIZADO 3/8" X 9"

4	1.50.02.0205-0	KG - Kilogra	1			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

PREGO 25 X 72

5	1.50.02.0480-0	UN - Unidade	10			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

PARAFUSO TELHA 5/16 X 110 MM

Obs:

COM VEDAÇÃO

6	1.52.01.0121-7	UN - Unidade	4			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

CAIBRO 5 X 5 CM DE 4 MTS - EUCALIPTO TRATADO CITRIODORA

7	1.52.01.0209-4	UN - Unidade	6			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

TÁBUA 2,5 X 30 CM DE 3 MTS - PINUS

8	1.52.01.0286-8	UN - Unidade	10			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

VIGA 5 X 11 CM DE 3 MTS - EUCALIPTO TRATADO

9	1.52.01.0452-6	UN - Unidade	4			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

TÁBUA 2,5 X 10 CM DE 3 METROS - PINUS

10	1.53.05.0311-3	UN - Unidade	3			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

TELHA FIBROCIMENTO ONDULADA 305 X 110 X 0,6 CM

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: 28/08/2026

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 009085/2026

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