

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

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

Data: 23/06/2025

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 005652/2025

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
1	2.02.07.0010-1	CT - Cento	1			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE DOCE TIPO BEIJINHO DE COCO						
Obs: 0,5 C P/ 14/07 às 19:00 0,5 C P/ 15/07 às 14:00						
2	2.02.07.0015-2	CT - Cento	0,5			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - QUIBE						
Obs: P/ 14/07 às 19:00						
3	2.02.07.0018-7	CT - Cento	0,5			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - ENROLADINHO DE SALSICHA						
Obs: P/ 29/07 às 14:00						
4	2.02.07.0038-1	CT - Cento	0,5			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - EMPADA DE FRANGO						
Obs: P/ 15/07 às 14:00						
5	2.02.07.0039-0	CT - Cento	1			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE DOCE TIPO MINI-BRIGADEIRO						
Obs: 0,5 C P/ 14/07 às 19:00 0,5 C P/ 15/07 às 14:00						
6	2.02.07.0046-2	CT - Cento	0,5			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - TROUXINHA DE RICOTA						
Obs: P/ 14/07 às 19:00						
7	2.02.07.0090-0	CT - Cento	0,5			
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - PASTEL DE QUEIJO						
Obs: P/ 15/07 às 14:00						
8	2.02.07.0102-7	CT - Cento	0,5			
SERVICIO DE FORNECIMENTO DE DOCE TIPO COQUETEL - CASADINHO						
Obs: P/ 29/07 às 14:00						
9	2.02.07.0103-5	CT - Cento	0,5			
SERVICIO DE FORNECIMENTO DE SALGADO TIPO COQUETEL - TROUXINHA DE CALABRESA						

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

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

Data: 23/06/2025

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 005652/2025

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

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

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

Unidade Requirante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

Obs:

P/ 29/07 às 14:00

10	2.02.07.0112-4	CT - Cento	0,5			
----	----------------	------------	-----	--	--	--

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE DOCE TIPO COQUETEL - LEITE EM PÓ

Obs:

P/ 29/07 às 14:00

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