

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

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

Data: 22/04/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Agrupamento 002829/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

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

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

Unidade Requisitante:

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.18.04.0037-0	RL - Rolo	5			
FITA DUPLA-FACE 18 MM X 30 MTS						
2	1.37.06.0085-0	UN - Unidade	2			
CORRENTE 3/8" 0,43 COM 22 FACAS PARA MOTOPODA						
3	1.37.06.0103-1	UN - Unidade	2			
SABRE COM COMPRIMENTO DE 40CM ESPESSURA DA CANALETA DE 1,6MM CALIBRE DE 1,6 E PASSO DE 9,65CM 3/8 DE POLEGADA PARA CORRENTE DE 30 DENTES						
Obs: Com ponta seca (dura), sem catraca.						
4	1.37.06.0201-1	UN - Unidade	2			
SABRE PARA MOTOPODA REF. STHIL MS-170						
Obs: Com ponta seca (dura), sem catraca.						
5	1.37.06.0317-4	UN - Unidade	2			
CORRENTE DE MOTOSSERRA 26 FACAS						
6	1.45.01.0203-1	UN - Unidade	4			
BUCHA DE REDUÇÃO PVC ÁGUA FRIA 3/4 X 1/2						
7	1.45.01.0450-6	UN - Unidade	2			
PROLONGADOR METAL LONGO PARA TORNEIRA DE 3/4						
8	1.50.06.0027-7	UN - Unidade	2			
LIMA CHATA 8"						
9	1.52.04.0055-9	UN - Unidade	5			
CADEADO 30 MM						
10	1.52.04.0057-5	UN - Unidade	5			
CADEADO 40 MM						
11	1.53.10.0055-7	UN - Unidade	2			
COTOVELO PVC ESGOTO 4"						

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: 22/04/2026

Página: 2

COMPRA DIRETA

Agrupamento 002829/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

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

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

Unidade Requisitante: _____

Condição de Pagamento: _____ **Não inferior a 30 dias**

Validade da Proposta: _____ **Não inferior a 30 dias**

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

Responsável pela empresa