

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

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

Data: 18/05/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Agrupamento 003411/2026

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	2.06.03.0006-6	UN - Unidade	1			

FRETAMENTO DE ÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS (USO EXCLUSIVO DO SOCIAL)

Obs:
44 passageiros
Data: 03/06/2026
Horário: Saída do projeto às 7h30 e retorno às 17h30
Local de embarque: Projeto Aprendendo a Crescer - R. Professor Antônio Volponi, O-71 - Vila Schiavon, Pederneiras - SP.
Local de desembarque: Acampamento Tibiriçá (Bauru/SP) - Rodovia de acesso à Tibiriçá km 4,5 à esquerda. Seguir 2 km na estrada de terra., Bauru, SP, Brasil

2	2.06.03.0008-2	UN - Unidade	1			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

FRETAMENTO DE VAN PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

Obs:
PARA 15 PESSOAS - 2 DIÁRIAS
SAÍDA DE PEDERNEIRAS NO DIA 25/07 ÀS 05H DA MANHÃ NA RUA THALES WAGNER MARTINI RODRIGUES N 300 EM FRENTE A ESCOLA COEDUP RUMO À CIDADE DE SÃO PAULO
LOCAL EM SÃO PAULO: HOTEL DONA LU - RUA LARGO SANTA CECÍLIA 166 BAIRRO SANTA CECÍLIA -SÃO PAULO/SP
RETORNO DE SÃO PAULO PARA PEDERNEIRAS, PREVISTO PARA ÀS 14HS NO DIA 26/07.
DATA: 25/07 E 26/07.

3	2.08.09.0504-4	UN - Unidade	1			
---	----------------	--------------	---	--	--	--

LOCACAO DE VEICULO COM NO MINIMO 7 LUGARES

Obs:
VEÍCULO SPIN
Período da locação: de 03/07 à 13/07/2026.
Local: De Pederneiras à Lençóis Paulista

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: 18/05/2026

Página: 2

COMPRA DIRETA

Agrupamento 003411/2026

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