

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

Data: 09/02/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 001104/2026

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	1.05.02.0578-0	PR - Par	5			
LUA TERMICA TAMANHO M SUPORTA ALTA TEMPERATURA FABRICADA EM ARAMIDA E ALGODAO DE ALTA RESISTENCIA GRAFATEX PROTEGE CONTRA O CALOR EXTREMO DO ASFALTO ATE 250 ° C E ABRASAO COM PUNHO LONGO ATE 60CM PROPORCIONA SEGURANCA PARA O ANTEBRACO						
2	1.05.02.0579-8	PR - Par	5			
LUA TERMICA TAMANHO G SUPORTA ALTA TEMPERATURA FABRICADA EM ARAMIDA E ALGODAO DE ALTA RESISTENCIA GRAFATEX PROTEGE CONTRA O CALOR EXTREMO DO ASFALTO ATE 250 ° C E ABRASAO COM PUNHO LONGO ATE 60CM PROPORCIONA SEGURANCA PARA O ANTEBRACO						

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

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

Data: 10/02/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 001130/2026

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	1.08.02.0350-5	PR - Par	12			

LUVA DE SEGURANCA TRICOTADA EM NYLON RECOBERTA DE POLIURETANO NA PALMA PUNHO EM ELASTICO
TAMANHO G - CA 29014 NA COR PRETA**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