

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

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

Data: 20/03/2024

Página: 1

**COMPRA DIRETA**

Requisição 002344/2024

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 do Objeto	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.26.03.0010-0	M3 - Metro	12,00			
AR COMPRIMIDO MEDICINAL - RECARGA DE CILINDRO 2 M3						
2	1.26.03.0011-8	M3 - Metro	20,00			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 1 M <sup>3</sup>						
3	1.26.03.0012-6	M3 - Metro	20,00			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 2 M <sup>3</sup>						

**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