

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

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

Data: 05/04/2024

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 002535/2024

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	1.23.01.0007-2	KG - Kilogr	5,00			
ARAME RECOZIDO TORCIDO BWG 18						
2	1.23.01.0023-4	KG - Kilogr	5,00			
ARAME RECOZIDO LISO BWG 12						
3	1.23.02.0007-7	BA - Barra	20,00			
VERGALHÃO CA-50 8 MM (5/16") - BARRA 12 METROS						
4	1.23.02.0008-5	BA - Barra	20,00			
VERGALHÃO CA-50 10 MM (3/8") - BARRA 12 METROS						
5	1.23.02.0031-0	BA - Barra	10,00			
VERGALHÃO CA-60 4,2 MM (3/16") - BARRA 12 METROS						
6	1.52.01.0389-9	UN - Unida	20,00			
TÁBUA 3 X 30 CM DE 3 METROS - PINUS						
7	1.53.01.0013-2	M3 - Metro	3,00			
PEDRA 5/8 (EQUIVALENTE A 1,45 TONELADA)						
8	1.53.01.0028-0	M3 - Metro	3,00			
AREIA GROSSA, LAVADA, SEM SUJIDADES						
9	1.53.01.0030-2	M3 - Metro	3,00			
AREIA FINA BRANCA LIMPA, SEM SUJIDADES PARA PLAYGROUND						
10	1.53.02.0009-9	UN - Unida	300,00			
CANALETA CERÂMICA MED. 19 X 19 X 19 CM, BEM QUEIMADA, 1ª LINHA						
11	1.53.02.0048-0	UN - Unida	4.000,00			
TIJOLO CERÂMICO, 8 FUROS REDONDOS, TIPO BAIANO, MED. NO MÍNIMO 19 X 19 X 9 CM, BEM QUEIMADO, 1ª LINHA						
12	1.53.09.0012-0	SC - Saco	20,00			
CIMENTO CP II E 32 ou CP II F 32 ou CP II Z32 SACO COM 50 KG						
13	1.53.09.0034-1	SC - Saco	15,00			
CAL HIDRATADO CH-III- SACO 15 KG						

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: 05/04/2024

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 002535/2024

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ TeleFax: _____ Contato: _____

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

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

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Condição de Pagamento: _____ Não inferior a 30 dias

Validade da Proposta: _____ Não inferior a 30 dias

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

Responsável pela empresa