

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

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

Data: 03/05/2024

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 003784/2024

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	1.20.02.0016-8	CX - Caixa	10,00			
MUDA DE CLOROFITO						
2	1.20.02.0035-4	UN - Unida	20,00			
MUDA DE RÁFIA COM 3 HASTES DE 1,50 METRO						
3	1.20.02.0048-6	UN - Unida	20,00			
MUDA DE ESTRELIZIA REGINAE						
4	1.20.02.0069-9	UN - Unida	100,00			
MUDA DE CRAVO						
5	1.20.02.0073-7	UN - Unida	20,00			
MUDA DE PALMEIRA AREKA 50 CM						
6	1.20.02.0075-3	UN - Unida	20,00			
MUDA DE TOUCEIRA MOREIA COM FLOR						
7	1.20.02.0077-0	UN - Unida	20,00			
MUDA DE AZALEIA COM FLORES						
8	1.20.02.0079-6	CX - Caixa	10,00			
MUDA DE IXORIA MINI (10 À 15 CM)- CAIXA 15 UNIDADES						
9	1.20.02.0096-6	UN - Unida	20,00			
MUDA DE ORQUÍDEA BAMBU						
10	1.20.02.0111-3	CX - Caixa	7,00			
MUDA DE ONZE HORAS - CAIXA COM 15 UNIDADES						
11	1.20.02.0150-4	UN - Unida	150,00			
MUDA DE VINCA						
12	1.20.02.0151-2	CX - Caixa	10,00			
MUDA CAMBARÁ (LANTANA CÂMARA)- CAIXA COM 15 UNID.						
13	1.20.02.0244-6	UN - Unida	20,00			
MUDAS DE DRACENA TRICOLOR APROXIMADAMENTE 50 CM						
14	1.20.02.0256-0	UN - Unida	20,00			
MUDA DRACENA VERMELHA 25 CM						
15	1.20.02.0276-4	CX - Caixa	8,00			
MUDA FLOR CAMARAO AMARELO MED. 10 a 15 CM- CAIXA COM 15 UNID.						
16	1.20.02.0277-2	UN - Unida	20,00			
MUDA DE HELICONIA ROSTRATA (PAPAGAIO) EM VASO MED.60 a 80 CM						
17	1.20.02.0278-0	UN - Unida	20,00			

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

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

Data: 03/05/2024

Página: 2

COMPRA DIRETA

Requisição 003784/2024

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

MUDA DE CROTON EM VASO MED. 60 a 80 CM

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