

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

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

Data: 13/05/2026

Página: 1

**COMPRA DIRETA**

Requisição 005208/2026

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   | 1.06.02.0011-0 | GL - Galao  | 10         |       |                |             |
| SABONETE LÍQUIDO ASSÉPTICO CONTENDO 5.000 ML, PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS, VISCOSO, BIODEGRADÁVEL, A BASE DE EMOLIENTES, FRAGRÂNCIA SUAVE, AGENTE ANTIMICROBIANO, COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. CONTER NA EMBALAGEM: MARCA, NOME DO FABRICANTE E FANTASIA, CNPJ, E-MAIL, TELEFONE DO SAC (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR), PESO, COMPOSIÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E INFORMAÇÕES SOBRE PRECAUÇÕES.  |                |             |            |       |                |             |
| 2   | 1.06.05.0003-2 | EB - EMBAL  | 15         |       |                |             |
| DETERGENTE EM PÓ, PRINCÍPIO ATIVO TENSOATIVO ANIÔNICO, TAMPONANTES, COADJUVANTES, SINERGISTA, CORANTES, ENZIMAS, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA, ÁGUA, TEOR DE ATIVOS ALVEJANTE E CARGA, PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS PERMITIDAS, EMBALAGEM DE 800 GR À 01 KG. CONTER NA EMBALAGEM: REGISTRO DO FABRICANTE NO M.S., MARCA, NOME DO FABRICANTE E FANTASIA, CNPJ, E-MAIL, TELEFONE DO SAC (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR), Nº DO LOTE, DATA DA FABRICAÇÃO, PESO, COMPOSIÇÃO, TÉCNICO RESPONSÁVEL, PRAZO DE VALIDADE DE 02 ANOS E INFORMAÇÕES SOBRE PRECAUÇÕES.   |                |             |            |       |                |             |
| 3   | 1.06.05.0014-8 | GL - Galao  | 15         |       |                |             |
| ÁGUA SANITÁRIA, GALÃO DE 5000 ML, SEM FRAGRÂNCIA. PRINCÍPIO ATIVO: HIPOCLORITO DE SÓDIO, TEOR DE CLORO ATIVO DE 2% A 2,5% P/P. COMPOSIÇÃO: HIPOCLORITO DE SÓDIO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA. INDICAÇÃO DE USO: LAVAGENS DE ROUPAS, LIMPEZA DE COPA, COZINHA E BANHEIRO, ESGOTO E FOSSAS. CONTER NA EMBALAGEM: REGISTRO DO FABRICANTE NO M.S., MARCA, NOME DO FABRICANTE E FANTASIA, CNPJ, E-MAIL, TELEFONE DO SAC (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR), Nº DO LOTE, DATA DA FABRICAÇÃO, PESO, COMPOSIÇÃO, TÉCNICO RESPONSÁVEL, PRAZO DE VALIDADE DE 06 MESES E INFORMAÇÕES SOBRE PRECAUÇÕES.   |                |             |            |       |                |             |
| 4   | 1.06.08.0014-1 | PT - Pacote | 20         |       |                |             |
| TOALHA DE PAPEL SIMPLES, INTERFOLHADA, INSTITUCIONAL, CLASSE 01, COM 1000 FOLHAS POR PACOTE, QUANTIDADE DE DOBRAS 02, NA COR BRANCA, ALVURA ISO MAIOR QUE 85%, QUANTIDADE DE PINTAS MENOR QUE 5 MM²/M², TEMPO DE ABSORÇÃO DE ÁGUA MENOR QUE 6 SEGUNDOS, CAPACIDADE DE ABSORÇÃO DE ÁGUA MAIOR QUE 5 G/G, QUANTIDADE DE FUROS MENOR QUE 10 MM²/M², RESISTÊNCIA A TRAÇÃO A ÚMIDO MAIOR QUE 90 N/M, CONFORME NORMA DA ABNT NBR 15464-7 E 15134. CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES: MATÉRIA PRIMA 100% FIBRA VEGETAL, DIMENSÃO DA FOLHA 21,5 X 22,5 CM, ACABAMENTO EM FARDOS PLÁSTICOS, ROTULAGEM CONTENDO IDENTIFICAÇÃO DA CLASSE, MARCA, QUANTIDADE DE FOLHAS, DIMENSÃO DA FOLHA, NOME DO FABRICANTE E FANTASIA, CNPJ, E-MAIL E TELEFONE DO SAC |                |             |            |       |                |             |

**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: 13/05/2026

Página: 2

**COMPRA DIRETA**

Requisição 005208/2026

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