

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

Data: 11/02/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA

Requisição 001048/2026

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	1.26.03.0010-0	M3 - Metro C	14			
AR COMPRIMIDO MEDICINAL - RECARGA DE CILINDRO 2 M3						
2	1.26.03.0011-8	M3 - Metro C	13			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 1 M ³						
3	1.26.03.0012-6	M3 - Metro C	30			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 2 M ³						
4	1.26.03.0022-3	M3 - Metro C	28			
OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL- RECARGA DE CILINDRO 4 M ³						

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