PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

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

COMPRA DIRETA

Requisição 005517/2025

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	1.05.03.0040-5	PT - Pacote	4			

GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO, MED. APROX. 22 X 22 CM - PACOTE COM 100 UNIDADES. EMBALAGEM DEVIDAMENTE IDENTIFICADA COM ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO E DO FABRICANTE

Obs:
Entregar no dia 24/06

2	1.10.12.0039-9	KG - Kilogra	6			

PEITO DE FRANGO SEM PELE E SEM OSSO

Obs:
Entregar no dia 24/06

3	1.10.13.0011-3	KG - Kilogra	1			

BETERRABA EXTRA AA: DEVERÃO ESTAR FRESCAS, SÃS, INTEIRAS, LIMPAS, NO PONTO DE MATURAÇÃO ADEQUADO PARA CONSUMO. DEVERÃO APRESENTAR DIÂMETRO ENTRE 6 E 8 CM, COR ACENTUADA, SEM MANCHAS, BROTOS, NÃO DEVE ESTAR MURCHA E SEM PRESENÇA DE MOFO. EMBALAGEM PARA TRANSPORTE: CAIXA DE MADEIRA OU PLÁSTICA

Obs:
Entregar no dia 24/06

4	1.10.13.0227-2	KG - Kilogra	3			

TOMATE SALADA EXTRA AA:. DEVEM ESTAR FRESCOS, FIRMES, SÃOS, INTEIROS, LIMPOS

Obs:
Entregar no dia 24/06

5	1.10.13.0095-4	MÇ - Maço	3			

ALFACE

Obs:
Entregar no dia 24/06

Americano

6	1.10.13.0225-6	KG - Kilogra	1			

CENOURA EXTRA AA: DEVERÃO ESTAR FRESCAS, SÃS, INTEIRAS, LIMPAS, LIVRES DE UMIDADE EXTERNA ANORMAL, APRESENTAR COR ALARANJADA VIVA

Obs:
Entregar no dia 24/06

7	1.10.14.0074-6	BI - Bisnaga	5			

REQUEIJÃO CREMOSO - BISNAGA COM APROX. 400 GR.

Obs:
Entregar no dia 24/06

Marca de referencia: Vigor ou de igual qualidade

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

COMPRA DIRETA

Requisição 005517/2025

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
8	1.10.15.0076-7	PT - Pacote	7			

PÃO DE FORMA

Obs:
Entregar no dia 24/06

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