

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

Data: 23/09/2026

Página: 1

COMPRA DIRETA**Agrupamento 007045/2026****Razão Social:** _____**Endereço:** _____**Bairro:** _____**Cidade:** _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____**CNPJ:** _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____**I.E.:** _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____**Entrega do Orçamento:** ____ / ____ / ____ **Hora:** ____ : ____**Unidade Requisitante:**

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.06.09.0084-7	UN - Unidade	2			
ASSENTO ALMOFADADO PARA VASO SANITÁRIO						
2	1.55.04.0001-8	UN - Unidade	2			
ADAPTADOR DE TOMADA 3 PINOS						

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