

**LICITAÇÕES****LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA**

Impressão: 15/07/2025

Hora: 14:26:49

PEDIDO DE COMPRA Nº 003006/2025**JULGAMENTO:** Por Lote**DATA DE EMISSÃO:** 07/07/2025**SECRETARIA:** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA**OBJETO:** vimos por meio deste solicitar a compra por dispensa de algumas peças para o ônibus placa: iwb9115 lotado na secretaria de educação e cultura do município de Giruá**DADOS DO VEÍCULO:**

Modelo: ONIBUS M. BENZ/OF 1519 R ORE

Ano: 2014

Marca: MERCEDEZ BENZ

Combustível: Óleo Diesel

Chassi: 9BM384069EB959182

Lote	Seq	Unidade Medida	Quantidade	Código	Descrição
0001	001	UN	1,00	3238	FILTRO DE AR
Marca/Modelo: _____			Preço Unitário R\$_____ Preço Total: _____		
0001	002	UN	1,00	21659	FILTRO DE OLEO
Marca/Modelo: _____			Preço Unitário R\$_____ Preço Total: _____		
0001	003	UN	1,00	30296	FILTRO DE DIESEL
obs: 1filtro que fica proximo ao motor					
obs: 1 filtro (PSD480/1)					
Marca/Modelo: _____			Preço Unitário R\$_____ Preço Total: _____		
0001	004	L	20,00	29843	LUBRIFICANTE 80W90
obs: oleo para o diferencial					
Marca/Modelo: _____			Preço Unitário R\$_____ Preço Total: _____		
0001	005	UN	1,00	2754	FILTRO DE COMBUSTÍVEL
filtro racor					
Marca/Modelo: _____			Preço Unitário R\$_____ Preço Total: _____		
0001	006	UN	4,00	4415	BUCHA DO ESTABILIZADOR
bucha do estabilizador traseiro					
* METADE DA BUCHA DO MANÇAL ESTABILIZADOR					



LICITAÇÕES

LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

Impressão: 15/07/2025

Hora: 14:26:49

Marca/Modelo: _____ Preço Unitário R\$ _____ Preço Total: _____

0001 007 UN 1,00 16329 ÓLEO 15W40 MOTOR DIESEL - 20 LITROS

Marca/Modelo: _____ Preço Unitário R\$ _____ Preço Total: _____

0001 008 UN 4,00 31253 BUCHA BARRA ESTABILIZADORA DIANTEIRA

OBS: METADE DA BUCHA DO MANCAL

Marca/Modelo: _____ Preço Unitário R\$ _____ Preço Total: _____

0001 009 UN 4,00 31253 BUCHA BARRA ESTABILIZADORA DIANTEIRA

CONJUNTO DE BUCHA PONTA DA BARRA ESTABILIZADORA

Marca/Modelo: _____ Preço Unitário R\$ _____ Preço Total: _____

Validade da Proposta:

Prazo para Pagamento:

Total Avaliado: R\$ _____

Fornecedor:

CNPJ:

Endereço:

Contato:

E-mail:

Data Proposta:

Banco:

Agência Bancária:

Conta Corrente:

RESPONSÁVEL

OBSERVE O DISPOSTO NA IN RFB Nº 1234/2012 REF. AO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE.

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO