

**MUNICÍPIO DE DOUTOR RICARDO**

Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria da Saúde

**COTAÇÃO DE PREÇOS PARA O VEICULO VOYAGE IYF**

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOUTOR RICARDO - RS

Contato: Secretaria da Saúde

Telefone: (51) 9-9519-5831

E-mail: [saude@doutorricardo.rs.gov.br](mailto:saude@doutorricardo.rs.gov.br)

Data de Envio: 01/12/2023

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

| Para uso da Prefeitura Municipal de Doutor Ricardo |                                    |            | Para uso do Fornecedor/Prestador de Serviços |                   |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Item                                               | Objeto                             | Quantidade | Custo Unitário (R\$)                         | Custo Total (R\$) |
| 1                                                  | COXIM DE AMORTECEDOR               | 02         | R\$ 90,00                                    | R\$ 180,00        |
| 2                                                  | BIELETAS                           | 02         | R\$ 90,00                                    | R\$ 180,00        |
| 3                                                  | MAÇANETA INTERNAPORTA TRAS.DIREITA | 01         | R\$ 30,00                                    | R\$ 30,00         |
| 4                                                  | MÃO DE OBRA                        | 01         | R\$ 75,00                                    | R\$ 75,00         |

**VALOR TOTAL:** R\$ 465,00

- Despesas com frete/entrega, se houver, devem estar inclusas.
- No preço proposto já devem estar incluídos (contabilizados) os custos relativos aos produtos e a mão de obra empregada na execução do serviço e/ou fornecimento do produto.
- **Gestor da demanda (esclarecimentos técnicos do serviço e/ou produtos):** Secretaria de Saúde de Doutor Ricardo-RS, com a Sr.(o) Soemar Santin Secretário da Saúde pelo contato.
- (51) 9-9519-5831.

**INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA**

|                                                                                      |                                                  |                        |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| Razão Social:                                                                        | ROGE AUTO ELETRICA LTDA.                         | CNPJ:                  | 11.187.720/0001-29 |
| Responsável/Vendedor:                                                                | Rosério                                          | Telefone:              | 51 9 9949 2877     |
| Endereço do Estabelecimento Comercial:                                               | Rod. RS 332, km 21, 3609, Centro Doutor Ricardo. |                        |                    |
| E-mail:                                                                              | roserioceron-rose@hotmail.com                    | Validade da proposta*: | 30 dias.           |
| * O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias. |                                                  |                        |                    |

DOUTOR RICARDO / / 2023.

  
Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa