



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
“Município da Canção Italiana”

COTAÇÃO DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE COQUEIRO BAIXO - RS	
Contato (Secretaria): Saúde	Telefone: 992801861
E-mail: tainavian@hotmail.com	
Data de Envio: 31/05/2024	Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
1	MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO PREVENTIVA DE CÂMARA DE CONSERVAÇÃO	1	R\$ 1.380,00	R\$ 1.380,00

- 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 _____, Sr.(a) _____ telefone (51) _____.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.	CNPJ: 27.074.498/0001-93
Responsável/Vendedor: Julia Rieth	Telefone: (49) 9 88287939
Endereço do Estabelecimento Comercial: Av. Presidente Vargas, nº 280, bairro Floresta cidade de Maravilha - SC	
E-mail: atendimento@revimedic.com.br	Validade da proposta*: 60 dias
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

Maravilha, SC, 31 de maio de 2024.

JARDEL BARON

ESTEVAO:086236569

46

Assinado de forma digital por

JARDEL BARON

ESTEVAO:08623656946

Dados: 2024.05.31 14:33:49 -03'00'

Assinatura do Responsável



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
“Município da Canção Italiana”

Carimbo da empresa

27.074.498/0001-93

REVIMEDIC
EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Avenida Presidente Vargas, 280 - Sala 01
Bairro Floresta CEP 89.874-000
Maravilha Santa Catarina



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
“Município da Canção Italiana”

COTAÇÃO DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE COQUEIRO BAIXO - RS	
Contato (Secretaria): Saúde	Telefone: [REDACTED]
E-mail: tainavian@hotmail.com	
Data de Envio: 31/05/2024	Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
1	MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO PREVENTIVA DE CÂMARA DE CONSERVAÇÃO	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00

- 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 _____, Sr.(a) _____ telefone (51) _____.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: CALMED DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS TÉCNICOS	CNPJ: 30.644.818/0001-08
Responsável/Vendedor: MAYARA LOPES PEREIRA	Telefone: 51 31374644
Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA MONTEIRO LOBATO N 757 – PARQUE DA MATRIZ – CACHOEIRINHA RS	
E-mail: DIRETORIA@CALMED.COM.BR	Validade da proposta*: 60 DIAS
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

CACHOEIRINHA, DIA 3 DE JUNHO DE 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br MAYARA LOPES PEREIRA
Data: 03/06/2024 14:23:31-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DIRETORA – CALMED



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE COQUEIRO BAIXO - RS	
Contato (Secretaria): Saúde	Telefone: 992801861
E-mail: tainavian@hotmail.com	
Data de Envio: 31/05/2024	Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
1	MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO PREVENTIVA DE CÂMARA DE CONSERVAÇÃO	1	R\$ 1.510,00	R\$ 1.510,00

- 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 _____, Sr.(a) _____ telefone (51) _____.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: BIOGÊNESES MEDICAL SERVICE	CNPJ: 31.275.634/0001-80
Responsável/Vendedor: Deizy Haag	Telefone: (49) 99195-0444
Endereço do Estabelecimento Comercial: R. SETE SETEMBRO, Nº 2050 - SMO	
E-mail: comercialbiogeneses@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

São Miguel do Oeste, SC 10 de junho de 2024.



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
"Município da Canção Italiana"

Deizy Haag

Carimbo da empresa

Deizy Haag
Dep. Vendas
CPF 074.477.029-78
Assinatura do Responsável