



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: **Secretaria de**

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 31/08//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	SACOLA RETORNÁVEL FARMÁCIA	600	9,90	5.940,00

- 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 da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: DAIANE HELENA ECKHARDT	CNPJ: 45.509.666/0001-08
Responsável/Vendedor: DAIANE	Telefone: 51-994536461
Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA CRUZEIRO DO SUL, 928 BAIRRO DAS INDÚSTRIAS ESTRELA - RS	
E-mail: artguipersonalizados@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária Agência/Banco: 001- 260 Conta Corrente: 29974791-9	
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

ESTRELA , 31 /AGOSTO / 2026.



Documento assinado digitalmente

DAIANE HELENA ECKHARDT

Data: 31/08/2026 11:30:28-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: **Secretaria de**

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 31/08//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	SACOLA RETORNÁVEL FARMÁCIA	600	10,90	6.540,00

- 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 da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: KATIA SIMONE MARTINS 02064259023	CNPJ: 40.822.700/0001-86
Responsável/Vendedor: KÁTIA	Telefone: 51-989400188
Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA SALGADO FILHO 467 BAIRRO CRISTO REI ESTRELA - RS	
E-mail: uaaupersonlizados@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária Agência/Banco: 119 - 748 Conta Corrente: 16138-7	
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

ESTRELA , 31 /AGOSTO / 2026.



Documento assinado digitalmente

KATIA SIMONE MARTINS

Data: 31/08/2026 11:31:44-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: **Secretaria de**

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 31/08//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	SACOLA RETORNÁVEL FARMÁCIA	600	11,90	7.140,00

- 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 da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: CUSTOM A8 SOLUÇÕES EM UNIFORMES E PERSONALIZADOS LTDA	CNPJ: 62.958.496/0001-68
Responsável/Vendedor: ROSEMEI DA SILVA FRANCO	Telefone: 51-999841731
Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA CORONEL MUSSNICH, 557/201 BAIRRO CENTRO ESTRELA - RS	
E-mail: contato.customa8@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária	
Agência/Banco: 119 - 748	Conta Corrente: 71368-5
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

ESTRELA , 31 /AGOSTO / 2026.

CUSTOM A8 SOLUCOES EM UNIFORMES E PERSONALIZADOS:62958496000168
Assinado de forma digital por CUSTOM A8 SOLUCOES EM UNIFORMES E PERSONALIZADOS:62958496000168
Dados: 2026.08.31 14:32:36 -03'00'

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: **Secretaria de**

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 27 /08//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	ALMOFADA PERSONALIZADA PARA GINÁSTICA / EXERCÍCIOS	130	39,00	5.070,00

- 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 da-----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: Daiane Helena Eckhardt	CNPJ: 45.509.666/0001-08
Responsável/Vendedor: Daiane	Telefone: (51) 994536461
Endereço do Estabelecimento Comercial: Rua Cruzeiro do Sul, 928 Bairro das Indústrias, Estrela - RS	
E-mail: artguipersonalizados@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária Agência/Banco: 001- 260 Conta Corrente: 29974791-9	
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

Estrela, 27 / agosto / 2026

Documento assinado digitalmente



DAIANE HELENA ECKHARDT
Data: 27/08/2026 19:46:49-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa

938
Portaria Daiane Cronico



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: **Secretaria de**
E-mail: **tainavian@hotmail.com**
Data de Envio: **27 /08//2026**

Telefone: (51) 992801861

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	ALMOFADA PERSONALISADA PARA GINASTICA / EXERCICIOS	130	43,00	5.590,00

- 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 da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: KATIA SIMONE MARTINS 02064259023	CNPJ: 40.822.700/0001-86
Responsável/Vendedor: Kátia	Telefone: 51 98940.0188
Endereço do Estabelecimento Comercial: Salgado Filho 467 Cristo Rei Estrela	
E-mail: uaaupersonalizados@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária Agência/Banco: 748 Conta Corrente: 0119/16138-7	
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

Estrela, 28 /agosto /2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br KATIA SIMONE MARTINS
Data: 28/08/2026 08:49:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: Secretaria de

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 27 /08//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	ALMOFADA PERSONALIZADA PARA GINÁSTICA	130	42,85	5.570,50

- 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 da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: Custom A8 Soluções em Uniformes e Personalizados LTDA	CNPJ: 62.958.496/0001-68
Responsável/Vendedor: Rosemeri da Silva Franco	Telefone: (51) 999841731
Endereço do Estabelecimento Comercial: Rua Coronel Mussnich, 557/201, Centro, Estrela-RS	
E-mail: contato.customa8@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária	
Agência/Banco: Sicredi/0119	Conta Corrente: 71368-5
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

Estrela, 28 / 08 / 2026.



Documento assinado digitalmente

ROSEMERI DA SILVA FRANCO

Data: 28/08/2026 12:33:36-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Carimbo da empresa

Assinatura do Responsável



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: Secretaria de

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 04 /09//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	TOALHA SOCIAL SETEMBRO AMRELO Toalha modelo social amarela com personalização Setembro Amarelo +Brasão de Coqueiro Baixo	600	7,00	4.200,00

- 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 da-----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: DAIANE HELENA ECKHARDT		CNPJ: 45.509.666/0001-08
Responsável/Vendedor: DAIANE		Telefone: 51-994536461
Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA CRUZEIRO DO SUL , 928 BAIRRO DAS INDÚSTRIAS, ESTRELA - RS		
E-mail: artguipersonalizados@gmail.com		Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária		
Ag : 001 Banco: 260		Conta Corrente: 29974791-9
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.		

Estrela, 4 de setembro de 2026.



Documento assinado digitalmente

DAIANE HELENA ECKHARDT

Data: 04/09/2026 12:01:18-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: Secretaria de	Telefone: (51) 992801861
E-mail: tainavian@hotmail.com	
Data de Envio: 08 /09//2026	Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	TOALHA SOCIAL SETEMBRO AMRELO Toalha modelo social amarela com personalização Setembro Amarelo +Brasão de Coqueiro Baixo	600	7,90	4.740,00

- 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 da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: KATIA SIMONE MARTINS 02064259023	CNPJ: 40.882.700/0001-86
Responsável/Vendedor: KÁTIA	Telefone: 51-989400188
Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA SALGADO FILHO, 467 BAIRRO CRISTO REI - ESTRELA - RS	
E-mail: uauupersonalizados@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária Ag : 119 Banco: 748 Conta Corrente: 16138-7	
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

Estrela, 9 de setembro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br KATIA SIMONE MARTINS
Data: 09/09/2026 10:55:24-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa



MUNICÍPIO DE COQUEIRO BAIXO
Estado do Rio Grande do Sul
"Município da Canção Italiana"

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: **Secretaria de**

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 08/09//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	TOALHA SOCIAL SETEMBRO AMARELO Toalha modelo social com personalização alusiva ao setembro amarelo + brasão da Prefeitura de Coqueiro Baixo	600	7,50	4.500,00

- 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 da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: CUSTOM A8 SOLUÇÕES EM UNIFORMES E PERSONALIZADOS LTDA	CNPJ: 62.958.496/0001-68
Responsável/Vendedor: ROSEMERI DA SILVA FRANCO	Telefone: 51-999841731
Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA CORONEL MUSSNICH, 557/201 BAIRRO CENTRO ESTRELA - RS	
E-mail: contato.customa8@gmail.com	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária Agência/Banco: 119 - 748 Conta Corrente: 71368-5	
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

ESTRELA , 09 /SETEMBRO / 2026.

CUSTOM A8 SOLUCOES EM
UNIFORMES E
PERSONALIZADOS:62958496000168

Assinado de forma digital por CUSTOM A8
SOLUCOES EM UNIFORMES E
PERSONALIZADOS:62958496000168
Dados: 2026.09.09 17:12:05 -03'00'

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa