



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 Municipal de Saúde      | Telefone: (51) 99280-1861                        |
| E-mail: saude@coqueirobaixo.com             |                                                  |
| Data de Envio: 14/10/2026                   | Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis |

| Item | Objeto                                                 | Quant. | Custo Unitário (R\$) | Custo Total (R\$) |
|------|--------------------------------------------------------|--------|----------------------|-------------------|
| 01   | Garrafa térmica Mor 1L preta Personalizada com adesivo | 170    | R\$ 84,75            | R\$ 14.407,50     |

- 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 Saúde, Sra. Tainá Tercila de Mello Vian telefone (51) 99280-1861

**INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA**

|                                                                                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Razão Social: 32.347.962 GRAZIELLY ZAMBIASI MENEGHINI – MD VARIEDADES                    | CNPJ: 32.347.962-0001/08 |
| Responsável/Vendedor: GRAZIELLY                                                          | Telefone: 51 9 8454-3613 |
| Endereço do Estabelecimento Comercial: RUA JOÃO BAGATINI, 267, CENTRO, COQUEIRO BAIXO RS |                          |
| E-mail: mdvariedades.grazi@gmail.com                                                     | Validade da proposta*:   |
| * O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.     |                          |

Coqueiro Baixo, 13 de outubro de 2026

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** GRAZIELLY ZAMBIASI MENEGHINI  
Data: 13/10/2026 10:47:03-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Assinatura do Responsável**



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 Municipal de Saúde      | Telefone: (51) 99280-1861                        |
| E-mail: saude@coqueirobaixo.com             |                                                  |
| Data de Envio: 14/10/2026                   | Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis |

| Item | Objeto                                                 | Quant. | Custo Unitário (R\$) | Custo Total (R\$) |
|------|--------------------------------------------------------|--------|----------------------|-------------------|
| 01   | Garrafa térmica Mor 1L preta Personalizada com adesivo | 170    | R\$ 87,48            | R\$ 14.871,60     |

- 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 Saúde, Sra. Tainá Tercila de Mello Vian telefone (51) 99280-1861

**INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA**

|                                                                                                    |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Razão Social:</b> CLEIDI DAHMER BAZAR                                                           | <b>CNPJ:</b> 49107935000160      |
| <b>Responsável/Vendedor:</b> CLEIDI DAHMER                                                         | <b>Telefone:</b> 51998527321     |
| <b>Endereço do Estabelecimento Comercial:</b> RUA CORONEL MELLO N 288 SL 101, CENTRO, PROGRESSO/RS |                                  |
| <b>E-mail:</b> DCASAPROGRESSO@GMAIL.COM                                                            | <b>Validade da proposta*:</b> 60 |
| * O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.               |                                  |

Coqueiro Baixo, 14 de outubro de 2026

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** CLEIDI DAHMER  
Data: 15/10/2026 14:21:54-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Assinatura do Responsável**



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 Municipal de Saúde      | Telefone: (51) 99280-1861                        |
| E-mail: saude@coqueirobaixo.com             |                                                  |
| Data de Envio: 14/10/2026                   | Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis |

| Item | Objeto                                                 | Quant. | Custo Unitário (R\$) | Custo Total (R\$) |
|------|--------------------------------------------------------|--------|----------------------|-------------------|
| 01   | Garrafa térmica Mor 1L preta Personalizada com adesivo | 170    | R\$ 89,25            | R\$ 15.172,50     |

- 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 Saúde , Sra. Tainá Tercila de Mello Vian telefone (51) 99280-1861

**INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA**

|                                                                                                            |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Razão Social:</b> Luana Tais Fuchs                                                                      | <b>CNPJ:</b> 34.997.567/0001-04 |
| <b>Responsável/Vendedor:</b> Luana                                                                         | <b>Telefone:</b> 51 996002276   |
| <b>Endereço do Estabelecimento Comercial:</b> Rua 24 de Maio, Nº109, Sala 103, Centro, Marques de Souza-RS |                                 |
| E-mail: dalubazarebrinquedos@gmail.com                                                                     | <b>Validade da proposta*:</b>   |
| * O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.                       |                                 |

Coqueiro Baixo, 13 de outubro de 2026

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** LUANA TAIS FUCHS  
Data: 13/10/2026 14:14:18-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Assinatura do Responsável**