



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

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante: **Secretaria de Saúde**

Telefone: (51) 992801861

E-mail: tainavian@hotmail.com

Data de Envio: 15/10//2026

Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	Contratação de nutricionista especialista em materno-infantil e consultora de amamentação para realização de oficina de introdução alimentar para pais/responsáveis e crianças. DATA : 06/11/26 APARTIR DAS 18:30	1	R\$2.230,00	R\$2.230,00

- 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 fornecimento do produto, como aventais.
- **Gestor da demanda (esclarecimentos técnicos do serviço e/ou produtos):** Secretaria da----, Sr-----, telefone () -----.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUA EMPRESA

Razão Social: DAIANE FERRARI & CIA LTDA	CNPJ: 26.589.616/0001-33
Responsável/Vendedor: Daiane Ferrari	Telefone: (51) 9927-7983
Endereço do Estabelecimento Comercial: ROD RS 332, 4031, DOUTOR RICARDO	
E-mail: DAYABFERRARI@HOTMAIL.COM	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária	
Agência/Banco: 0136 Banco Sicredi	Conta Corrente: 90828-2
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

Coqueiro Baixo, 15 / 10 / 2026.



Documento assinado digitalmente

DAIANE FERRARI

Data: 15/10/2026 09:34:01-0300

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: /08//2026	Prazo máximo para resposta: 03 (três) dias úteis

Item	Objeto	Quant.	Custo Unitário (R\$)	Custo Total (R\$)
01	Contratação de nutricionista especialista em materno-infantil e consultora de amamentação para realização de oficina de introdução alimentar para pais/responsáveis e crianças. DATA : 06/11/26 APARTIR DAS 18:30	1	R\$2400,00	R\$2400,00

- 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: SANDRA LUISA BATISTI ME	CNPJ: 25.902.113/0001-03
Responsável/Vendedor: Sandra Luisa Batisti	Telefone: (51) 984195229
Endereço do Estabelecimento Comercial: Linha Três Reis, s/nº, bairro interior, Coqueiro Baixo/RS	
E-mail: sandraluisa@universo.univates.br	Validade da proposta*: 60 dias
Dados da Conta Bancária	
Agência/Banco: 0136	Conta Corrente: 73661-3
* O prazo de validade da proposta será considerado como sendo de 60 (sessenta) dias.	

Coqueiro Baixo , 20 /10 /2026.

Sandra Luisa Batisti

Assinatura do Responsável

Carimbo da empresa