

Handwritten signature

PROPOSTA FINAL

EQUIPAR PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARES LTDA

Assunto **Assunto: Proposta de Preço – Dispensa nº 65**
De <contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>
Para <equiparpr@hotmail.com>
Data 2025-10-31 16:56



- PROPOSTA FINAL EQUIPAR COM INCLUSÃO DE ITENS.docx(~67 KB)

Prezados,

Encaminhamos nova proposta de preço referente à Dispensa nº 65, especificamente para o item abaixo:

- STEP confeccionado em EVA, para realização de exercícios físicos/aeróbicos, antiderrapante com textura siliconizada, atóxico e inodoro, medindo 50x28x10cm (AxLxP) – Quantidade: 4 unidades
- Valor unitário proposto: R\$ 111,00
- Valor total: R\$ 444,00

Caso haja concordância com o valor proposto, solicitamos o preenchimento e devolução da assinatura o mais breve possível.

Caso contrário, pedimos a gentileza de assinar apenas os itens que correspondem ao valor cotado, e ajustar o valor total da proposta.

Ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Desde já agradeço.

Respeitosamente,

IVANINHA DE OLIVEIRA ROCHA
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAGUASSU
AVENIDA AQUIDAUANA, 1001
CENTRO - BATAGUASSU/MS
TELEFONE: (67) 4042 9000

Assunto **RE: Assunto: Proposta de Preço – Dispensa nº 65**
De EQUIPAR PRODUTOS MÉDICOS <equiparpr@hotmail.com>
Para contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br <contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>
Data 2025-11-04 15:53

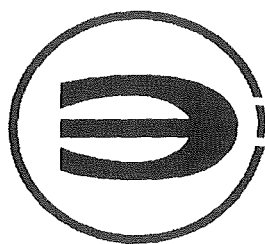
0267
roundcube

- PROPOSTA FINAL EQUIPAR COM INCLUSÃO DE ITENS.pdf(~323 KB)

Boa tarde,

Segue em anexo a proposta readequada conforme solicitado.

Att.



EQUIPAR
Equipamentos Médicos
e Assistência Técnica
(43) 3162-4565 | (43) 99967-4770

ENDEREÇO: AV. DUQUE DE CAXIAS, Nº 179 (CENTRO) - LUNARDELLI/PR
CNPJ: 33.813.237/0001-40 - CEP: 86.935-000

"O Senhor é o meu pastor e nada me faltará."
SM 23-1-6

De: contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br <contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>

Enviado: terça-feira, 4 de novembro de 2025 11:48

Para: EQUIPAR PRODUTOS MÉDICOS <equiparpr@hotmail.com>

Assunto: Re: Assunto: Proposta de Preço – Dispensa nº 65

Em 2025-10-31 17:23, EQUIPAR PRODUTOS MÉDICOS escreveu:

> Boa tarde,

>

> Segue em anexo a proposta final assinada.

>

> Att.

>

> -----

>

> De: contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br

> <contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>

> Enviado: sexta-feira, 31 de outubro de 2025 16:56

> Para: equiparpr@hotmail.com <equiparpr@hotmail.com>

> Assunto: Assunto: Proposta de Preço – Dispensa nº 65

>

> Prezados,

> Encaminhamos nova proposta de preço referente à Dispensa nº 65,

> especificamente para o item abaixo:

- > • STEP confeccionado em EVA, para realização de exercícios físicos/aeróbicos, antiderrapante com textura siliconizada, atóxico
- > e

> inodoro, medindo 50x28x10cm (AxLxP) – Quantidade: 4 unidades

> • Valor unitário proposto: R\$ 111,00

> • Valor total: R\$ 444,00

> Caso haja concordância com o valor proposto, solicitamos o

> preenchimento

> e devolução da assinatura o mais breve possível.

> Caso contrário, pedimos a gentileza de assinar apenas os itens que

> correspondem ao valor cotado, e ajustar o valor total da proposta.

> Ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

>
> Desde já agradeço.
> Atenciosamente,
>
> IVANINHA DE OLIVEIRA ROCHA
> SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
> PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAGUASSU
> AVENIDA AQUIDAUANA, 1001
> CENTRO - BATAGUASSU/MS
> TELEFONE: (67) 4042 9000

Bom dia,

Após análise da proposta final, verificamos que o item 20 002.094.012 – KIT com 5 Faixas Elásticas para Terapia/Exercícios Físicos, Marca: ARKTUS/KIT, com valor unitário de R\$ 73,00 (totalizando R\$ 146,00 para 2 kits), encontra-se acima da nossa média de preços praticada. Informamos que o valor médio adotado para esse item é de R\$ 30,00. Diante disso, solicitamos o reenvio da proposta com o valor ajustado conforme nossa média. Caso não seja possível adequar o item ao valor indicado, pedimos a gentileza de reencaminhar a proposta com a exclusão do referido item.

atenciosamente,
Setor de Compras de licitações



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BATAGUASSU
ORDEN E PROGRESSO | 2025 - 2028

SEMAF

Secretaria Municipal de
Administração e Finanças

PROPOSTA COMERCIAL FINAL

Processo Administrativo Nº 000170/25

DISPENSA Nº 65/2025

- Fornecedor: EQUIPAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
- Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS Nº 179
- Bairro: CENTRO
- Cidade: LUNARDELLI - MS
- CEP: 86935-000
- Telefone: (43) 3162-4565 – (43) 99967-4770
- E-mail: EQUIPARPR@HOTMAIL.COM / VENDAS@EQUIPARHOSPITALAR.COM

ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	16025 Código	EQUIPAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 33.813.237/0001-40 AV DUQUE DE CAXIAS, 179 ***** - CENTRO, LUNARDELLI - MS, CEP: 86935-000 Telefone: (43) 3478-1363 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	002.007.105	ALMOFADA TIPO CUNHA PARA POSICIONAMENTO GRANDE Marca: UN ARKTUS/00094A10	UN	2	260,00	520,00
5	002.077.384	BANDAGEM ELÁSTICA ADESIVA - COR BEGE - 5CM X 5M Marca: BIOLAND/DERMATAPE	ROLO	10	22,50	225,00
6	002.077.385	BANDAGEM ELÁSTICA ADESIVA - COR PRETO - ROLO 5CM X 5M Marca: BIOLAND/DERMATAPE	ROLO	10	22,50	225,00
8	002.094.014	BOLA EXERCÍCIO - OVERBALL 25CM Marca: ARKTUS/IP00472A	UN	5	14,00	70,00
9	002.094.003	BOLA SUIÇA - YOGA PILATES GINÁSTICA ABDOMINAL - 65CM Marca: ARKTUS/IP00426A28	UN	17	83,50	1.419,50
16	002.094.006	FAIXA ELÁSTICA PARA FISIOTERAPIA/ACADEMIA LEVE - 1M X 13CM Marca: ARKTUS/IP00434A02	UN	25	15,00	375,00
17	002.094.007	FAIXA ELÁSTICA PARA FISIOTERAPIA/ACADEMIA MÉDIO - 1M X 13CM Marca: ARKTUS/IP00434A05	UN	25	15,00	375,00
21	002.094.013	KIT MINI BAND 05 INTENSIDADES Marca: LUTINO/KIT	KIT	2	30,00	60,00
22	002.094.009	KIT PARA FORTALECIMENTO DE MÃOS Marca: THOR/KIT	KIT	2	68,00	136,00
23	002.006.786	MEIA BOLA BOSU COM ALÇAS Marca: ARKTUS/IP00476A	UN	1	370,00	370,00
24	002.058.854	OXÍMETRO DE DEDO ADULTO Marca: MEDICLINI/AS302L	UN	2	73,00	146,00
25	002.094.010	STEP EVA - 50X28X10CM Marca: SATELITE/50X28X10	UN	4	111,00	444,00
026	002.094.008	STEP PARA EXERCÍCIOS - 60X28X10CM Marca: EVA MUND/60X28X10	UN	10	120,00	1.200,00
27	002.006.152	TORNOZELEIRA P/ GINÁSTICA - 1,0 KG Marca: RMC/1KG	PAR	4	30,00	120,00
28	002.006.147	TORNOZELEIRA P/ GINÁSTICA - 2,0 KG Marca: RMC/2KG	PAR	1	38,00	38,00
29	002.014.512	TRAVESSEIRO HOSPITALAR Marca: AQUASONUS/155	UN	8	85,00	680,00
		Total do Proponente				6.404,00

1. A presente proposta perfaz o valor total de R\$

6404,50

AVISO

Avenida Aquidauana, Nº 1001 - Centro | Fone: (67) 3541-5100
CEP 79.780-000 | CNPJ 03.576.220/0001-56
www.bataguassu.ms.gov.br | gabinete@bataguassu.ms.gov.br



**Não fornecer produtos ou prestar serviços sem o recebimento da
Autorização de Fornecimento do setor competente.**

Condições Gerais:

- a) A empresa declara conhecer os termos do instrumento convocatório (termo de referência) que rege a presente contratação;
- b) Os serviços serão solicitados mediante Autorização de Fornecimento expedido pela Secretaria Municipal de Educação Saúde, com entrega no prazo estipulado no termo de referência, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento.
- c) Prazo de pagamento: até 30 (trinta) dias após a entrega do material e apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada e acompanhada das certidões de regularidade fiscal.

Dados bancários para pagamento:

Banco do Brasil, Agência nº 2842-8, Conta 20730-6.

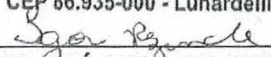
Lunardelli – PR, 04 de Novembro de 2025.

Carimbo da empresa e assinatura do representante:

33.813.237/0001-40

**EQUIPAR PRODUTOS MÉDICOS
HOSPITALARES LTDA**

Avenida Duque de Caxias, 179- Centro
CEP 86.935-000 - Lunardelli - PR


IGOR JOSÉ CARVALHO REZENDE

PROPRIETÁRIO

CPF 112.061.259-42

RG 26534452 SESP/MT

**IGOR JOSE
CARVALHO
REZENDE:11
206125942**

Assinado de forma
digital por IGOR
JOSE CARVALHO
REZENDE:11206125
942

Dados: 2025.11.04
15:52:08 -03'00'



PROPOSTA FINAL

FUNCIONAL MATERIAIS
HOSPITALARES E
E ASSESSORIAS LTDA

Assunto **RE: venicio.licitacao@mcmedicall.com.br**
De Venicio Roberto Muniz <venicio.licitacao@mcmedicall.com.br>
Para contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br
<contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>
Data 2025-11-04 13:10



- PROPOSTA BATAGUASSU DL 065-2025 FISIO CORRETA.pdf(~834 KB)

De: contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br <contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>

Enviado: terça-feira, 4 de novembro de 2025 11:35

Para: Venicio Roberto Muniz <venicio.licitacao@mcmedicall.com.br>

Assunto: venicio.licitacao@mcmedicall.com.br

----- Mensagem original -----

Assunto: venicio.licitacao@mcmedicall.com.br

Data: 2025-10-31 17:21

Para: contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br

Para: Venicio Roberto Muniz <venicio.licitacao@mcmedicall.com.br>

Prezados,

Encaminhamos nova proposta de preço referente à Dispensa nº 65, especificamente para os itens abaixo. Informamos que os valores apresentados correspondem à nossa média de preço.

- Item 2.077.380 – Cabo para aparelho de eletroestimulação transcutânea,
- Quantidade: 15 unidades

Valor unitário médio da dispensa: R\$ 143,00

- Item 2.077.381 – Cabo para aparelho de eletroestimulação transcutânea, com conector Cor: Quantidade: 15 unidades

Valor unitário médio da dispensa: R\$ 140,00

Caso não aceite os valores apresentados, basta nos informar.

Desde já agradeço.

Atenciosamente,

IVANINHA DE OLIVEIRA ROCHA
COORDENADORA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAGUASSU
AVENIDA AQUIDAUANA, 1001
CENTRO - BATAGUASSU/MS
TELEFONE: (67) 4042 9000



01- 0273

FUNCIONAL MATERIAIS HOSPITALARES E ASSESSORIAS LTDA
CNPJ: 33.475.145/0001-06 I.E : 90812729-37

PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAGUASSU - MS

PROPOSTA DE PREÇOS

À Comissão de Licitação
Ref.: Dispensa n.º 065/2025

Proponente: FUNCIONAL MATERIAIS HOSPITALARES E ASSESSORIAS LTDA	
Endereço: RUA ERENILDA CASSIMIRA PEREIRA, 2511	BAIRRO: JARDIM DOS PIONEIROS II
Cidade: UMUARAMA-PR	
CNPJ: 33.475.145/0001-06	I.E.: 908.12729-37
DADOS BANCARIOS: BANCO BRASIL (001) – AG. 0645-9 - C/C 70377-X	
Telefone Fax (44) 3771-1433	E-MAIL: licitacao@funcionalmed.com.br

Apresentamos e submetemos à apreciação de Vossas Senhorias nossa proposta de preços relativa a Dispensa n.º 065/2025 conforme relacionado abaixo:

Item	Descrição	Marca	Und	Qtde	V.Unt	V.Total
10	CABO PARA APARELHO DE ELETROESTIMULAÇÃO TRANSCUTÂNEA, CONECTOR DE ENTRADA DO TIPO PINO BANANA E CONECTOR DE SAÍDA DO TIPO CONECTOR DN9, COMPATÍVEL COM APARELHOS NEURODYN II; NEURODYN III; NEURODYN COMPACT; NEURODYN AUSSIE SPORT, COR: PRETA / LARANJA.	IBRAMED	UND	15	143,00	2.145,00
11	CABO PARA APARELHO DE ELETROESTIMULAÇÃO TRANSCUTÂNEA, CONECTOR DE ENTRADA DO TIPO PINO BANANA E CONECTOR DE SAÍDA DO TIPO CONECTOR DN9, COMPATÍVEL COM APARELHOS NEURODYN II; NEURODYN III; NEURODYN COMPACT; NEURODYN AUSSIE SPORT, COR: AZUL / VERDE.	IBRAMED	UND	15	140,00	2.100,00
						R\$ 4.245,00

O valor total da proposta é de R\$ 4.245,00 (QUATRO MIL DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS).

Prazo de validade da proposta: CONFORME EDITAL.
Prazo de entrega: CONFORME EDITAL.
Prazo de garantia: CONFORME EDITAL.



FUNCIONAL MATERIAIS HOSPITALARES E ASSESSORIAS LTDA
CNPJ: 33.475.145/0001-06 I.E : 90812729-37

Nos preços estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos como frete, embalagem, seguro, tributos de qualquer natureza e todas as demais despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação. Ao apresentarmos esta Proposta de Preços, declaramos que concordamos com todas as condições estabelecidas no Edital a Licitação e em seus Anexos, bem como tomamos conhecimento na íntegra do mesmo.

Umuarama-PR, 03 de Novembro de 2025.

[33.475.145/0001-06]

FUNCIONAL MATERIAIS
HOSPITALARES E ASSESSORIAS LTDA
RUA ERENILDA CASSIMIRA PEREIRA - N° 2511
Jardim dos pioneiros II
CEP: 87506-740 | UMUARAMA - PR

[I.E : 90812729-37]

Venício Roberto Muniz
RG: 10.214.655-7 SSP/PR
CPF: 066.003.329-13
Cargo: Vendedor



PROPOSTA FINAL

R.A. DROGARIAS LTD

PROPOSTA COMERCIAL FINAL

Processo Administrativo Nº 000170/25

DISPENSA Nº 65/2025

- * Fornecedor: R A DROGARIAS LTDA
- * Endereço: AV CAMPO GRANDE Nº 383
- * Bairro: CENTRO
- * Cidade: BATAGUASSU - MS
- * CEP: 79780-000
- * Telefone: (67) 35412645 (67) 9664-9320 Romulo – (18) 996148422 Leticia
- E-mail: leticia.fernandes@reisalves.com.br ou romulo.lopes@reisalves.com.br

ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	002 058 847	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL AUTOMÁTICO - ADULTO Marca G-TECH	UN		R\$ 207,90	R\$ 207,90
		Total do Proponente				0

1. A presente proposta perfaz o valor total de R\$ 207,90

AVISO

**Não fornecer produtos ou prestar serviços sem o recebimento da
Autorização de Fornecimento do setor competente.**

Condições Gerais:

- a) A empresa declara conhecer os termos do instrumento convocatório (termo de referência) que rege a presente contratação;

Av. da Aquidauana, 1001 - Centro | Fone: (67) 3541-5102
CEP 79.740-650 | CNPJ 03.576.220/0001-56
www.bataguassu.ms.gov.br | natalino@bataguassu.ms.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BATAGUASSU
ORDEN E PROGRESSO | 2025 - 2028

SEMAF

Secretaria Municipal de
Administração e Finanças

- b) Os serviços serão solicitados mediante Autorização de Fornecimento expedido pela Secretaria Municipal de Saúde, com entrega no prazo estipulado no termo de referência, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento.
- c) Prazo de pagamento: até 30 (trinta) dias após a entrega do material e apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada e acompanhada das certidões de regularidade fiscal.

Dados bancários para pagamento:

Banco SANTANDER- 033, Agência nº 0033, Conta Corrente: 13014395-6.

Bataguassu, 03 de Novembro de 2025.

Carimbo da empresa e assinatura do representante:

02 834.047/0010-77

R.A. DROGARIAS LTDA

AVENIDA CAMPO GRANDE, 383
CENTRO - CEP 79780-000
BATAGUASSU- MS



PROPOSTA FINAL

CASA DO ATLETA LTDA EPP

Assunto **RE: proposta final, com a inclusão do item "Colchonete Academia - Grande", para assinatura.**
De Casa do Atleta Ltda <casadoatletaltda@hotmail.com>
Para contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br
<contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>
Data 2025-10-31 16:50



- PROPOSTA FINAL CASA DO ATLETA - INCLUSÃO DO ITEM COLCHONETE ACADEMIA - GRANDE.pdf(~268 KB)

Boa tarde, segue assinada

Enviado do Outlook

De: contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br <contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>
Enviado: sexta-feira, 31 de outubro de 2025 14:41
Para: casadoatletaltda@hotmail.com <casadoatletaltda@hotmail.com>
Assunto: proposta final, com a inclusão do item "Colchonete Academia - Grande", para assinatura.

Boa tarde

Segue a proposta final, com a inclusão do item "Colchonete Academia - Grande", para assinatura.

O valor total da proposta é de R\$ 3.090,60 (três mil e noventa reais e sessenta centavos).

Desde já agradeço.
Atenciosamente,

IVANINHA DE OLIVEIRA ROCHA
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAGUASSU
AVENIDA AQUIDAUANA, 1001
CENTRO - BATAGUASSU/MS
TELEFONE: (67) 4042 9000



PROPOSTA COMERCIAL FINAL

Processo Administrativo Nº 000170/25

DISPENSA Nº 65/2025

- Fornecedor: CASA DO ATLETA LTDA EPP
- Endereço: RUA 07 DE SETEMBRO, nº 319
- Bairro: CENTRO
- Cidade: CAMPO GRANDE - MS
- CEP: 79002-121
- Telefone: 67 3383-4812
- E-mail: casadoatletalda@hotmail.com

ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	3960 Código	CASA DO ATLETA LTDA EPP CNPJ: 05.999.969/0001-31 RUA 07 DE SETEMBRO, nº 319, 319 - CENTRO, CAMPO GRANDE - MS, CEP: 79002-121 Telefone: 67 3383-4812 Fax: 67 999607565 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	002.006.162	BASTÃO CALISTÊNIO Marca: ZONA	UN	5	15,00	75,00
12	002.094.004	COLCHONETE ACADEMIA - GRANDE Marca: PERON	UN	30	58,00	1.740,00
13	002.077.377	CONES AGILIDADE TREINAMENTO FUNCIONAL Marca: LDM	KIT	4	49,00	196,00
14	002.077.374	CONES DE DISCO CHAPÉU CHINÊS Marca: SUPERMEDY	KIT	10	24,00	240,00
15	002.077.379	ESCADA DE AGILIDADE - 5 METROS Marca: SUPERMEDY	UN	4	59,90	239,60
18	002.094.005	HALTER EMBORRACHADO - 1,0 KG (TIPO BOLA) Marca: FUNDIBAN	UN	10	20,00	200,00
19	002.031.451	HALTER EMBORRACHADO - 2,0 KG (TIPO BOLA) Marca: FUNDIBAN	UN	10	40,00	400,00
		Total do Proponente				3.090,60

1. A presente proposta perfaz o valor total de valor total de R\$ 3.090,60 (três mil e noventa reais e sessenta centavos).

AVISO

**Não fornecer produtos ou prestar serviços sem o recebimento da
Autorização de Fornecimento do setor competente.**

Condições Gerais:

- a) A empresa declara conhecer os termos do instrumento convocatório (termo de referência) que rege a presente contratação;
- b) Os serviços serão solicitados mediante Autorização de Fornecimento expedido pela Secretaria Municipal de Saúde, com entrega no prazo estipulado no termo de referência, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento.
- c) Prazo de pagamento: até 30 (trinta) dias após a entrega do material e apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada e acompanhada das certidões de regularidade fiscal.

Dados bancários para pagamento:

Banco do Brasil- 001, Agência nº 4211-0, Conta 23053-7

Bataguassu, 31 de outubro de 2025.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

CASA DO

ATLETA

LTDA:059999

69000131

Assinado de forma digital por CASA
DO ATLETA LTDA:05999969000131
Dados: 2025.10.31 16:49:50 -03'00'

CASA DO ATLETA LTDA-EPP

Representante Legal: Carlos Alberto Vilalba

RG: 18.499.536-X SSP/SP e CPF: 089.308.198-18



PROPOSTA FINAL

**J. L. CARAIS MOVEIS E BRINQUEDOS
LTDA**

Assunto **RE: REF: proposta final referente à Dispensa nº 65/2025.**
De Leandro Carais - J.L Carais Móveis e Brinquedos Ltda
<jlcomercial20@outlook.com>
Para contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br
<contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>
Data 2025-10-21 11:48



- DISPENSA 065.2025 PROPOSTA FINAL_assinado.pdf(~76 KB)
- CADESP.pdf(~83 KB)
- CERTIDÃO SIMPLIFICADA JUCESP - J L CARAIS.pdf(~985 KB)
- CND ESTADUAL jan 26.pdf(~964 KB)
- CND FEDERAL nov 25.pdf(~77 KB)
- CND FGTS nov.pdf(~102 KB)
- CND TRABALHISTA - J L CARAIS nov 25.pdf(~84 KB)
- CNPJ set.pdf(~152 KB)
- CONTRATO SOCIAL ALTERAÇÃO 09.pdf(~6,3 MB)
- CRDA out.pdf(~253 KB)
- DOCUMENTO LEANDRO.pdf(~405 KB)

Bom dia!

Segue documentação solicitada.

Gratos

De: contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br <contratacaodireta@bataguassu.ms.gov.br>

Enviado: terça-feira, 21 de outubro de 2025 11:01

Para: jlcomercial20@outlook.com <jlcomercial20@outlook.com>

Assunto: REF: proposta final referente à Dispensa nº 65/2025.

BOM DIA
Prezados,

Encaminhamos a proposta final referente à Dispensa nº 65/2025.

Solicitamos, por gentileza, a conferência de todos os dados já preenchidos, bem como o devido preenchimento das informações ainda pendentes.

Pedimos também que sejam anexados, juntamente com a proposta final, os documentos correspondentes aos itens 8.1 a 8.16 do Termo de Referência anexo.

Ressaltamos a importância de que o documento seja devolvido no prazo máximo de 24 horas, ou o mais breve possível, para que possamos dar andamento ao processo.

Desde já agradeço.
Atenciosamente,

0284



IVANINHA DE OLIVEIRA ROCHA
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAGUASSU
AVENIDA AQUIDAUANA, 1001
CENTRO - BATAGUASSU/MS
TELEFONE: (67) 4042 9000

**PROPOSTA COMERCIAL FINAL****Processo Administrativo Nº 000170/25****DISPENSA Nº 65/2025**

- Fornecedor: J. L. CARAIS MOVEIS E BRINQUEDOS LTDA
- Endereço: RUA JOSE JULIAO CARDOSO Nº 145
- Bairro: RESIDENCIAL SAO CRISTOVAO
- Cidade: DRACENA - SP
- CEP: 17910-248
- Telefone: 1897895305
- E-mail: leandrobrinquedos@hotmail.com

ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	4975 Código	J. L. CARAIS MOVEIS E BRINQUEDOS LTDA CNPJ: 09.413.435/0001-32 RUA JOSE JULIAO CARDOSO, 145 - RESIDENCIAL SAO CRISTOVAO, DRACENA - SP, CEP: 17910-248 Telefone: 1897895305 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	002.077.386	ALMOFADA TIPO CUNHA PARA POSICIONAMENTO Marca: KALANGO	UN	2	129,90	259,80
4	002.077.378	BAMBOLÊ INFANTIL Marca: LIG LIG	UN	40	3,49	139,60
		Total do Proponente				399,40

- 1. A PRESENTE PROPOSTA PERFAZ O VALOR TOTAL DE R\$ 399,40(TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS).**

AVISO

**Não fornecer produtos ou prestar serviços sem o recebimento da
Autorização de Fornecimento do setor competente.**

Condições Gerais:

- a) A empresa declara conhecer os termos do instrumento convocatório (termo de referência) que rege a presente contratação;



- b) Os serviços serão solicitados mediante Autorização de Fornecimento expedido pela Secretaria Municipal de Saúde, com entrega no prazo estipulado no termo de referência, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento.
- c) Prazo de pagamento: até 30 (trinta) dias após a entrega do material e apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada e acompanhada das certidões de regularidade fiscal.

Dados bancários para pagamento:

Banco do Brasil, Agência nº 0373-5, Conta 28.417-3.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias.

Dracena, 21 de Outubro de 2025.

LEANDRO
CARAIS:22203
595817

Assinado digitalmente por LEANDRO
CARAIS:22203595817
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla
v5, OU=27297830000189, OU=Presencial, OU=
Certificado PF A1, CN=LEANDRO
CARAIS:22203595817
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização
Data: 2025.10.21 11:39:35-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Carimbo da empresa e assinatura do representante: