

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA**

**Departamento de Suprimentos**

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0\*\*35) 3690-1812 – FAX (0\*\*35) 3222-9512

*E – Mail: [licitacoes@varginha.mg.gov.br](mailto:licitacoes@varginha.mg.gov.br)*

**DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS**

**AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS**

|                                                                                                                                                                |                   |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Item: 02</b>                                                                                                                                                |                   |                                                    |
| <b>Produto: Aquisição de bolas de futebol de campo</b>                                                                                                         |                   |                                                    |
| <b>Marca: Penalty</b>                                                                                                                                          |                   |                                                    |
| <b>Empresa: 300 COMERCIO, SERVIÇO E LOGISTICA EIRELI</b>                                                                                                       |                   |                                                    |
| <b>Data Avaliação:</b>                                                                                                                                         | <b>14/07/2025</b> | <b>Responsável: Israel Elias Silva Mat. 335508</b> |
| <b>Setor: Almoxarifado</b>                                                                                                                                     |                   |                                                    |
| Parecer Técnico:                                                                                                                                               |                   |                                                    |
| <b>Item 02</b> -A descrição do produto ofertado está de acordo com o solicitado no Termo de Referência.                                                        |                   |                                                    |
| <b>Parecer Final: ( X ) APROVADA</b><br><b>( ) REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação).</b><br><b>( ) Amostra não Testada. (Registrar o motivo).</b> |                   |                                                    |

Data: 14/07/2025

Assinatura do avaliador: \_\_\_\_\_

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse  
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**QO3****L18****ZX1****36N**