

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO 47/2026**

**Unidade Solicitante:** 10100 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

**Solicitação Nº:** 47/2026

**Data de Emissão:** 28/01/2026

**Data de Envio:** 28/01/2026

**Data Entrega Item/Serviço:**

**Prazo Cons./Exec.:** 1 - IMEDIATO

**Forma Entr./Exec.:** 2 - ADMINISTRAÇÃO - ESCRITÓRIO SAAE - AVENIDA PIO XII 221 - - CENTRO

**Local para Entrega:** 1 - IMEDIATO

**Funcionário:** 2820 - LUCAS AGUIAR ANGELIERI

**Gestor Indicado:**

**Órgão Financeiro:** 24 - ADMINISTRAÇÃO

**Unidade Financeira:** 1 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

**Legislação / Convenio / Contrato :**

**Objeto:** Confecção gráfica de Guias para Perícia Médica (G.P.M.), em formato especial, destinadas ao atendimento das necessidades administrativas do Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Capivari - SAAE.

**Justificativa:** A aquisição justifica-se pela necessidade de reposição e manutenção do estoque de Guias para Perícia Médica, documento oficial indispensável para a formalização, controle e tramitação dos procedimentos de perícia médica dos servidores desta Autarquia, em atendimento à legislação municipal vigente, tratando-se de material de uso contínuo, padronizado, com características específicas de formato, múltiplas vias com papel carbono e impressão diferenciada, não sendo possível sua substituição por formulários comuns sem prejuízo à regularidade dos atos administrativos.

**Observação:**

Ficha - Dotação Orçamentaria: 17 - 24.01.3.3.90.30.17.122.0302.2.302.04.1100000  
 Fonte: 4 - RECURSOS PROPRIOS DA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA Aplicação: 110000 - GERAL  
 Sub-Elemento: 99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Item	Cod. Material	Quant.	Unid.	Descrição	Projeto	VI. Unit.	Vir. Total
1	34.1.18	1	UN	Guia para Perícia Médica (G.P.M.): confecção de formulário gráfico em formato especial (32,0 x 22,5 cm), maior que A4, conforme modelo institucional do SAAE Capivari, quantidade total de 1.000 (mil) unidades, distribuídas em 20 (vinte) blocos de 50 (cinquenta) folhas, em papel branco próprio para formulários, com papel carbono intercalado entre as páginas, impressão frontal conforme padrão e última folha com impressão no verso distinta das demais, com acabamento blocado, colado e/ou grampeado, destinado aos procedimentos de perícia médica de servidores	-	0,0000	0,00

Assunto: **Solicitação de Orçamento 47/2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA**  
 De: Compras SAAE Capivari <compras@saaecapivari.com.br>  
 Cc: <graficadanos@gmail.com>, <atendimento@graficamichelin.com.br>, <grafico\_satenico@hotmail.com>, <comercial@setigrafica.com.br>, <graficacruz@graficacruz.com.br>, <contato@graficapembalagens.com.br>  
 Data: 28/01/2026 08:40  
 Referência: Mais alta



- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA.pdf (~68 KB)
- SAAE CNPJ.pdf (~100 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 6.jpeg (~202 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 5.jpeg (~83 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 4.jpeg (~79 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 3.jpeg (~104 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 2.jpeg (~86 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 1.jpeg (~83 KB)

Olá!  
 Em anexo, encaminho o documento com os itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Solicitamos que o orçamento seja enviado o mais breve possível, considerando a urgência dessa demanda.

**Nosso CNPJ: 50.062.751/0001-00**

Nossa Condição de Pagamento padrão é **30 DDL**, ou seja, 30 dias após o recebimento da mercadoria.

Nossa Condição de Frete padrão é **CIF**.

Por gentileza, **inclua as seguintes informações** no orçamento ou, se possível, informe diretamente no corpo do e-mail:

**Seu CNPJ:**

**Possui NF-e:**

**Valor Unitário:**

**Frete:**

**Valor Total:**

**Prazo de Entrega:**

Caso não seja possível fornecer, por favor, envie uma resposta com a negativa.

**Ao responder, favor incluir em anexo o PDF do seu cartão CNPJ, como fizemos ao enviar essa solicitação.**

Fico no aguardo do seu retorno e agradeço, desde já, pela atenção.

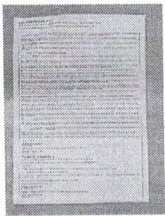
--

Cordialmente,

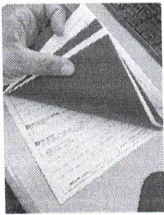
**RAFAEL VIEIRA GRACIANO**  
 Setor de Compras



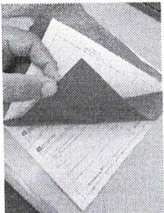
Av. Pio XII, 221 - Distrito  
 Capivari-SP | 13363-078 | (19) 8211 9090  
 (19) 99329 7557 | www.saaecapivari.com.br



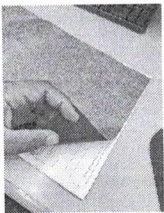
SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 6.jpeg  
 ~202 KB



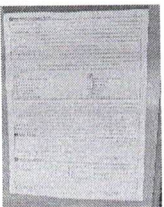
SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 5.jpeg  
 ~83 KB



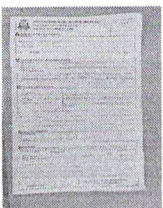
SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 4.jpeg  
 ~79 KB



SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 3.jpeg  
 ~104 KB



SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 2.jpeg  
 ~86 KB



SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 1.jpeg  
 ~83 KB

Assunto: **Solicitação de Orçamento 47/2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA**  
 De: Compras SAAE Capivari <compras@saaecapivari.com.br>  
 Cc: <graficadros@gmail.com>, <atendimento@graficamichelin.com.br>, <grafica\_stenico@hotmail.com>, <comercio@setegrafica.com.br>, <graficacruz@graficacruz.com.br>, <contato@graficapembalagens.com.br>, <atendimento@formaexpress.com>  
 Data: 28/01/2026 09:16  
 Disponibilidade: Mais alta



- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 6.jpeg (~202 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 5.jpeg (~83 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 4.jpeg (~79 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 3.jpeg (~104 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 2.jpeg (~86 KB)
- SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 1.jpeg (~83 KB)
- SAAE CNPJ.pdf (~100 KB)

Olá!  
 Em anexo, encaminho o documento com os itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Solicitamos que o orçamento seja enviado o mais breve possível, considerando a urgência dessa demanda.  
**Nosso CNPJ: 50.062.751/0001-00**  
 Nossa Condição de Pagamento padrão é **30 DDL**, ou seja, 30 dias após o recebimento da mercadoria.  
 Nossa Condição de Frete padrão é **CIF**.

Por gentileza, **inclua as seguintes informações** no orçamento ou, se possível, informe diretamente no corpo do e-mail:

**Seu CNPJ:**  
**Possui NF-e:**  
**Valor Unitário:**  
**Frete:**  
**Valor Total:**  
**Prazo de Entrega:**

Caso não seja possível fornecer, por favor, envie uma resposta com a negativa.

**Ao responder, favor incluir em anexo o PDF do seu cartão CNPJ, como fizemos ao enviar essa solicitação.**  
 Fico no aguardo do seu retorno e agradeço, desde já, pela atenção.

--

Cordialmente,

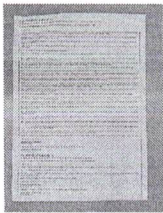
**RAFAEL VIEIRA GRACIANO**  
 Setor de Compras



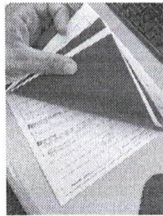
Av. Ita Xil, 221, Centro  
 Capivari-SP / 13296-078

(19) 3211 0009  
 (19) 99329 7657

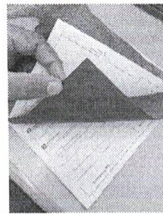
www.saaecapivari.com.br



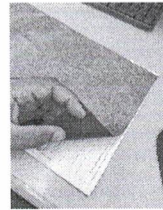
SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 6.jpeg  
 ~202 KB



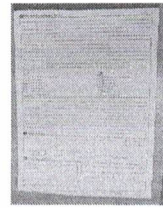
SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 5.jpeg  
 ~83 KB



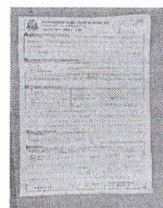
SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 4.jpeg  
 ~79 KB



SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 3.jpeg  
 ~104 KB



SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 2.jpeg  
 ~86 KB



SOL 47-2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA - Foto de Referência 1.jpeg  
 ~83 KB

**De:** Recursos Humanos - SAAE Capivari <rh@saaecapivari.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 26 de janeiro de 2026 12:58  
**Para:** ISADORA BRESCIANI  
**Assunto:** Solicitação de compra

Bom dia, tudo bem?

Solicito, por gentileza a compra de um carimbo para o Max, seguindo o seguinte modelo:

Max Agostini de Campos

Dep. Pessoal

SAAE CAPIVARI


Também solicito o pedido de guias para perícia médica, visto que temos poucas unidades do documento e ele é necessário para os encaminhamentos de atestados para a perícia municipal.


Agradeço desde já.

--

Atenciosamente,

**AMANDA DE O. BARBOSA**  
Departamento de Pessoal e Recursos Humanos

 Av. Pio XII, 221, Centro  
Capivari-SP / 13360-079

 (19) 3211 9999  
(19) 99329 2909

**SAAE**  
CAPIVARI • SP

 [www.saaecapivari.com.br](http://www.saaecapivari.com.br)

Assunto: **RES: Solicitação de Orçamento 47/2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA**  
De: Gráfica Cruz <graficacruz@graficacruz.com.br>  
Para: 'Compras SAAE Capivari' <compras@saaecapivari.com.br>  
Data: 28/01/2026 09:44



- Proposta\_15259-SAAE.pdf (~82 KB)

De acordo com sua solicitação, segue em anexo nossa proposta de preços estamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Grato pela atenção.

Fico no Aguardo.

**Luiz Carlos da Cruz**  
📞 (15) 99712-3235  
📞 (15) 3263-3235 📞 (15) 3363-5198  
📧 @graficacruz 🌐 graphicacruz.com.br  
Av. Pereira Ignácio, 939 - Jd. M<sup>o</sup>Paulina - CEP 18557-634 - Boituva - SP  
**20 ANOS**  
Celebrando sua história,  
imprimindo seu futuro.  
**FELIZ ANO NOVO!**  
2006 - 2026  
**Gráfica Cruz**  
www.grficacruz.com.br  
OFFSET & DIGITAL

De: Compras SAAE Capivari <compras@saaecapivari.com.br>

Enviada em: quarta-feira, 28 de janeiro de 2026 08:41

Para: undisclosed-recipients:

Assunto: Solicitação de Orçamento 47/2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA

Prioridade: Alta

Olá!

Em anexo, encaminho o documento com os itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Solicitamos que o orçamento seja enviado o mais breve possível, considerando a urgência dessa demanda.

**Nosso CNPJ: 50.062.751/0001-00**

Nossa Condição de Pagamento padrão é **30 DDL**, ou seja, 30 dias após o recebimento da mercadoria.

Nossa Condição de Frete padrão é **CIF**.

Por gentileza, **inclua as seguintes informações** no orçamento ou, se possível, informe diretamente no corpo do e-mail:

**Seu CNPJ:**

**Possui NF-e:**

**Valor Unitário:**

**Frete:**

**Valor Total:**

**Prazo de Entrega:**

**Caso não seja possível fornecer, por favor, envie uma resposta com a negativa.**

**Ao responder, favor incluir em anexo o PDF do seu cartão CNPJ, como fizemos ao enviar essa solicitação.**

Fico no aguardo do seu retorno e agradeço, desde já, pela atenção.

--

Cordialmente,

**RAFAEL VIEIRA GRACIANO**  
Setor de Compras

📍 Av. Pio XII, 221, Centro  
Capivari-SP / 13360-079

📞 (19) 3211 9999  
📞 (19) 99329 7697

🌐 www.saaecapivari.com.br



Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

BOITUVA, 27 de Janeiro de 2026

**Cod. Proposta 15259**

À

**SAAE CAPIVARI**

Fone: (19) 3492-9800 / Fax:

Prezado Sr.(a)

***Temos o prazer de apresentar nossos preços conforme sua solicitação:***

<b>Orç.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Qtde(s)</b>	<b>Preço unitário</b>	<b>Preço Total</b>
<b>52138</b>	GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA. Bloco 50 x 4 vias nas medidas 22,5 x 32 cm; Intercalado, Blocado; ; 1ª Via em Offset 75g/m <sup>2</sup> com 1 x 1 cores; 2ª Via em Offset 75g/m <sup>2</sup> com 1 x 1 cores; 3ª Via em Offset 75g/m <sup>2</sup> com 1 x 1 cores; 4ª Via em Offset 75g/m <sup>2</sup> com 1 x 1 cores; Capa em Kraft 90g/m <sup>2</sup> com 0 x 0 cores; Carbono em Carbono 35g/m <sup>2</sup> com 0 x 0 cores;	( ) 20	60,00000	1.200,00

**Forma de pagamento:** 30 Dias

**Prazo de entrega:** a combinar **Validade:** 20 dias

**Representante :** Venda Direta

Atenciosamente,

De acordo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Luiz Carlos da Cruz Boitua - ME**

**Cliente - visto e data.**

A gráfica se reserva no direito de entregar 5% a mais ou a menos, faturando a quantidade entregue.

Condições de pagamento mediante análise de cadastro.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.845.832/0001-58</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>20/01/2006</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>LUIZ CARLOS DA CRUZ BOITUVA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>GRAFICA CRUZ</b>	PORTE <b>ME</b>
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>18.13-0-01 - Impressão de material para uso publicitário</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>
---

LOGRADOURO <b>AV PEREIRA INACIO</b>	NÚMERO <b>939</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>18.550-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JD MARIA PAULINA</b>	MUNICÍPIO <b>BOITUVA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FATURAMENTO@GRAFICACRUZ.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(15) 3263-3235</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>20/01/2006</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **28/01/2026** às **10:47:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Assunto: **Re: Solicitação de Orçamento 47/2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA**  
De: JOSE CARLOS DARROS <graficadarros@gmail.com>  
Para: Compras SAAE Capivari <compras@saaecapivari.com.br>  
Data: 28/01/2026 10:23



- SAAE - 28-1-2026.pdf (~633 KB)

Bom dia:

Segue orçamento anexo,

aguardo seu retorno,

at.,



Em qua., 28 de jan. de 2026 às 09:16, Compras SAAE Capivari <compras@saaecapivari.com.br> escreveu:

Olá!

Em anexo, encaminho o documento com os itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Solicitamos que o orçamento seja enviado o mais breve possível, considerando a urgência dessa demanda.

**Nosso CNPJ: 50.062.751/0001-00**

Nossa Condição de Pagamento padrão é **30 DDL**, ou seja, 30 dias após o recebimento da mercadoria.

Nossa Condição de Frete padrão é **CIF**.

Por gentileza, **inclua as seguintes informações** no orçamento ou, se possível, informe diretamente no corpo do e-mail:

**Seu CNPJ:**

**Possui NF-e:**

**Valor Unitário:**

**Frete:**

**Valor Total:**

**Prazo de Entrega:**

**Caso não seja possível fornecer, por favor, envie uma resposta com a negativa.**

**Ao responder, favor incluir em anexo o PDF do seu cartão CNPJ, como fizemos ao enviar essa solicitação.**

Fico no aguardo do seu retorno e agradeço, desde já, pela atenção.

--

Cordialmente,

**RAFAEL VIEIRA GRACIANO**  
Setor de Compras



Av. Pio XII, 221, Centro  
Capivari-SP / 13360-079



(19) 3211 9999  
(19) 99329 7697



www.saaecapivari.com.br



# ORÇAMENTO

Rafard, 28 de janeiro de 2026

À  
SAAE  
Setor de Compras  
a/c: Rafael

IMPRESSÃO DE GUIA DE PERICIA MEDICA  
MEDIDAS 22,5 CM X 32 CM  
OFF-SET 75 GR 4x1 cores  
Quantidade = 20 bls c/50 jogos 4 vias c/carbono

UNIT.	TOTAL
49,00	R\$ 980,00
<hr/>	
TOTAL =	R\$ 980,00

68.078.153/0001-95  
JOSÉ CARLOS DARROS  
RAFARD ME  
Rua Jornalista José Miguel Bósio, 296 Sala 3  
Bairro: Centro  
RAFARD-SP 13.370-000

Dados bancário: CAIXA EC. FEDERAL - Ag.: 0298 conta corrente: 003-00000962-4

PIX: graficadarros@gmail.com

Condições de pagto: 30 dias após entrega  
Entrega: 7 a 10 dias uteis



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>68.078.153/0001-95</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/06/1992</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>JOSE CARLOS DARROS RAFARD</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>58.22-1-01 - Edição integrada à impressão de jornais diários</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>
---

LOGRADOURO <b>R JORNALISTA J.M.BOSIO</b>	NÚMERO <b>296</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 03</b>
---	----------------------	-------------------------------

CEP <b>13.370-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>RAFARD</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/05/2003</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **28/01/2026** às **10:52:12** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Assunto: **Guia de Perícia Médica**  
De: Grafica Stenico <grafica\_stenico@hotmail.com>  
Para: compras@saaecapivari.com.br <compras@saaecapivari.com.br>  
Data: 29/01/2026 10:43



SAAE CAPIVARI

Bom dia Rafael!!

Segue o orçamento conforme solicitado:

**GUIA DE PERÍCIA MÉDICA**

20 BLOCOS ( 50 X 4 VIAS) .....R\$ 95,00 BLOCO = R\$ 1.900,00

Em quatros vias, sendo frente e verso em cores diferentes  
Com carbono descartável

**podemos entregar em jogo solto para facilitar utilização e não soltar as vias.\***

Cond pagto: 30 dias

Esse item é com nota fiscal de prestação de serviços\*\*\*

Aguardamos

Fernanda  
Grafica Stenico Ltda  
3491-1099

CNPJ 57.114.225/0001-96  
IE 253.001.857.115  
I. Municipal 4696



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>57.114.225/0001-96</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>11/02/1987</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>GRAFICA STENICO LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>18.13-0-01 - Impressão de material para uso publicitário</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R PADRE FABIANO</b>	NÚMERO <b>999</b>	COMPLEMENTO *****
--------------------------------------	----------------------	----------------------

CEP <b>13.360-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CAPIVARI</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	----------------------------------	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>27/01/2001</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **29/01/2026** às **10:53:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Assunto: **RES: Solicitação de Orçamento 47/2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA**  
De: Forma Express <atendimento@formaexpress.com>  
Para: 'Compras SAAE Capivari' <compras@saaecapivari.com.br>  
Data: 29/01/2026 15:17



- BLOCO 4 VIAS - Orcamento\_105\_SERVICO\_AUTONOMO\_DE\_AGUA\_E\_ESGOTO\_DE\_CAPIVARI.pdf (~11 KB)
- CNPJ-1.pdf (~114 KB)

Boa tarde!  
Segue orçamento

At. Rogerio Bertoli



De: Compras SAAE Capivari [mailto:compras@saaecapivari.com.br]  
Enviada em: quarta-feira, 28 de janeiro de 2026 09:17  
Para: undisclosed-recipients:  
Assunto: Solicitação de Orçamento 47/2026 - GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA  
Prioridade: Alta

Olá!

Em anexo, encaminho o documento com os itens para os quais gostaríamos de solicitar um orçamento. Solicitamos que o orçamento seja enviado o mais breve possível, considerando a urgência dessa demanda.

**Nosso CNPJ: 50.062.751/0001-00**

Nossa Condição de Pagamento padrão é **30 DDL**, ou seja, 30 dias após o recebimento da mercadoria.

Nossa Condição de Frete padrão é **CIF**.

Por gentileza, **inclua as seguintes informações** no orçamento ou, se possível, informe diretamente no corpo do e-mail:

**Seu CNPJ:**

**Possui NF-e:**

**Valor Unitário:**

**Frete:**

**Valor Total:**

**Prazo de Entrega:**

Caso não seja possível fornecer, por favor, envie uma resposta com a negativa.

**Ao responder, favor incluir em anexo o PDF do seu cartão CNPJ, como fizemos ao enviar essa solicitação.**

Fico no aguardo do seu retorno e agradeço, desde já, pela atenção.

--

Cordialmente,

**RAFAEL VIEIRA GRACIANO**  
Setor de Compras



Av. Pio XII, 221, Centro  
Capivari-SP / 13360-079

(19) 3211 9999  
(19) 99329 7697

www.saaecapivari.com.br



Não contém vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com)

**GRÁFICA FORMA EXPRESS**

CNPJ: 37.176.496/0001-69  
Rua José Garcia de Oliveira, 343 - Jardim Colonial  
Indaiatuba/SP - CEP: 13348-662

(19)3875-4677 - (19)97168-9965  
atendimento@formaexpress.com  
www.formaexpress.com  
Vendedor: Gezilene e Rogerio

**ORÇAMENTO Nº 105****29/01/2026**

20x50x4 - papel sulfite 63g - medida 32cm x 22,5cm - 1x1 cor + papel carbono entre as vias.

Sendo:

1 via em verde

1 via em marron

1 via em magenta

1 via em preto

( Vias com impressão em cores diferentes.)

**VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS****PREVISÃO DE ENTREGA: 29/01/2026****DADOS DO CLIENTE**

<b>Razão social:</b>	SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE CAPIVARI	<b>Nome fantasia:</b>	SAAE - CAPIVARI
<b>CNPJ/CPF:</b>	50.062.751/0001-00	<b>Endereço:</b>	AVENIDA PIO XII, 221 (ANDAR 1/2) - CENTRO
<b>CEP:</b>	13360-079	<b>Cidade/UF:</b>	Capivari/SP
<b>Telefone:</b>	(11) 7598-5731 / (19) 3211-9999 / (19) 3211-9999 - (19)99329-7697	<b>E-mail:</b>	aureo.pessini@gmail.com

**PRODUTOS**

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	BLOCO E TALÕES (20BLOCOS x50x4 - papel sulfite 63g - medida 32cm x 22,5cm - 1x1 cor + papel carbono entre as vias.)	UN	20,00	199,15	3.982,90
<b>TOTAL</b>			<b>20,00</b>		<b>3.982,90</b>

**PRODUTOS: 3.982,90****FRETE: 150,00****TOTAL: R\$ 4.132,90****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
29/01/2026	4.132,90	Boleto Bancário	30 DIAS DIRETO

**TRANSPORTADORA**

MOTO BOY

**OBSERVAÇÕES**

PRODUÇÃO EM ATÉ 12 DIAS ÚTEIS

OBS. ARTE NÃO INCLUSO

---

Assinatura do cliente



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>37.176.496/0001-69</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>19/05/2020</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>GEZILENE FERREIRA BERTOLI LIMITADA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>FORMA EXPRESS</b>	PORTE <b>ME</b>
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>82.19-9-01 - Fotocópias</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>18.22-9-01 - Serviços de encadernação e plastificação</b> <b>43.29-1-01 - Instalação de painéis publicitários</b> <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b> <b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b> <b>77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R JOSE GARCIA DE OLIVEIRA</b>	NÚMERO <b>343</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>13.348-662</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM COLONIAL</b>	MUNICÍPIO <b>INDAIATUBA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	---	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ADM.FIN@FORMAEXPRESS.COM</b>	TELEFONE <b>(19) 3875-4677/ (19) 7168-9965</b>
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>19/05/2020</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **30/01/2026** às **11:32:55** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Mapa Comparativo de Preços**

Cotação : 38/2026

Solicitação de Compra 47/2026

**Objeto :** Confeção gráfica de Guias para Perícia Médica (G.P.M.), em formato especial, destinadas ao atendimento das necessidades administrativas do Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Capivari - SAAE.

**Item :** 34.1.18 - Guia para Perícia Médica (G.P.M.): confeção de formulário gráfico em formato especial (32,0 x 22,5 cm), maior que A4, conforme modelo institucional do SAAE Capivari, quantidade total de 1.000 (mil) unidades, distribuídas em 20 (vinte) blocos de 50 (cinquenta) folhas, em papel branco próprio para formulários, com papel carbono intercalado entre as páginas, impressão frontal conforme padrão e última folha com impressão no verso distinta das demais, com acabamento blocado, colado e/ou grampeado, destinado aos procedimentos de perícia médica de servidores **Qtde.:** 1 UN

Seq. Item	Fornecedores	CNPJ	Classificado	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1	1875 JOSE CARLOS DARROS RAFARD-ME	68.078.153/0001-95	Sim		980,0000	R\$ 980,00
	<b>Data Orçamento:</b>	28/01/2026				
1	100862 LUIZ CARLOS DA CRUZ BOITUVA ME	07.845.832/0001-58	Sim		1.200,0000	R\$ 1.200,00
	<b>Data Orçamento:</b>	28/01/2026				
1	126 GRAFICA STENICO LTDA - ME	57.114.225/0001-96	Sim		1.900,0000	R\$ 1.900,00
	<b>Data Orçamento:</b>	29/01/2026				
1	125906 GEZILENE FERREIRA BERTOLI	37.176.496/0001-69	Sim		4.132,9000	R\$ 4.132,90
	<b>Data Orçamento:</b>	29/01/2026				
<b>Médias Unitário / Total :</b>					<b>R\$ 2.053,2250</b>	<b>R\$ 2.053,22</b>

Dados Vencedor	Classificado	Valor Total
1875 JOSE CARLOS DARROS RAFARD-ME	68.078.153/0001-95 Sim	R\$ 980,00

Desclassificação	Motivo

**Total para o Menor Preço: R\$ 980,00**  
**Total para o Maior Preço: R\$ 4.132,90**  
**Total para a Média Cotada: R\$ 2.053,23**

**Justificativa :** A aquisição justifica-se pela necessidade de reposição e manutenção do estoque de Guias para Perícia Médica, documento oficial indispensável para a formalização, controle e tramitação dos procedimentos de perícia médica dos servidores desta Autarquia, em atendimento à legislação municipal vigente, tratando-se de material de uso contínuo, padronizado, com características específicas de formato, múltiplas vias com papel carbono e impressão diferenciada, não sendo possível sua substituição por formulários comuns sem prejuízo à regularidade dos atos administrativos.



Capivari, 02 DE FEVEREIRO DE 2026

Requisição 68  
Sua ref. Cotação 38/2026

Em atendimento ao Documento de Formalização de Demanda, solicitação do setor de licitação do Serviço Autônomo de água e esgoto de Capivari.

Encontra-se na data de hoje, com disponibilidade orçamentária, no exercício de 2026, conforme relatório de posição atualizada de dotações, em anexo.

Objeto de Compra:

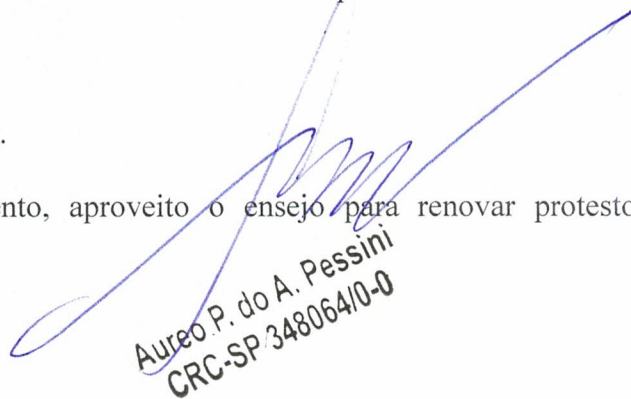
Contratação de gráfica para impressão de formulários destinados ao atendimento das necessidades administrativas da Autarquia, tendo o valor global de R\$ 980,00.

Descriminação da Dotação:

Ficha :	17 – Manutenção da administração
Classificação	24.01.3.3.90.30.17.122.0302.04
Fonte de recurso :	04 – Recurso próprio da administração ind
Aplicação :	110000 - Geral
Elemento :	30 – Material de consumo
Sub elemento :	16 – Material de expediente

Era o que havia a informar.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para renovar protestos de estima e destina consideração.



Aureo P. do A. Pessini  
CRC-SP/348064/O-0

AUREO P. DO A. PESSINI  
Contador SAAE – CAPIVARI  
CRC - SP-348064/O-0

## SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

**SOLICITAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA**

Ao

Sr. Áureo P. do A. Pessini

Contador - SAAE

CRC – SP- 348064/O-0

Assunto: Solicitação de disponibilidade orçamentária

Cotação nº: 38/2026

Prezado Senhor,

Encaminhamos a Cotação nº 38/2026, para fins de verificação e manifestação quanto à disponibilidade orçamentária, visando ao prosseguimento dos trâmites necessários para a contratação.

O processo contém a respectiva solicitação, bem como os orçamentos que embasaram a referida cotação, com todas as informações necessárias para análise.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente.

Capivari, 30 de janeiro de 2026



Rafael Vieira Graciano  
Departamento de Compras e Licitações  
SAAE Capivari