



**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 2/2024**

**ANEXO II  
MODELO DE PROPOSTA**

**1. DADOS DO FORNECEDOR**

---

Razão social: Claudeni Pereira da Silva

CNPJ: 26.620.661/0001-03

Endereço: Rodovia BR 280, N 605 - Lençol, São Bento do Sul - SC, Brasil, CEP: 89289-392

E-mail: seniorlardeidosos@gmail.com

Telefone: 47-98411 8018 (Lar Sênior)

**2. RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA E PREPOSTO**

---

Responsável pela proposta: Bruno Wischral da Silva

Nome: Bruno Wischral da Silva

CPF: 10781832950

E-mail: bruno.wischral98@gmail.com

Dados do preposto: Claudeni Pereira da Silva

Nome: Claudeni Pereira da Silva

E-mail: seniorlardeidosos@gmail.com

Declaração de estar enquadrado como MPE - Microempresa, Empresa de Pequeno Porte, Microempreendedor Individual ou sociedade cooperativa, em condições para usufruir do tratamento jurídico diferenciado determinado na Lei Complementar 123/2006, em especial quanto ao § 4º do art. 3º, assim como estar ciente de que será penalizado caso esta declaração for falsa:

declaramos que SIM

declaramos que NÃO

### 3. CONDIÇÕES COMERCIAIS

| Lote | Descrição  | Unid. | Quant. | Preço (R\$) |            |
|------|--|-------|--------|-------------|------------|
|      |  |       |        | Unitário    | Total      |
| 1    | SERVIÇO DE ACOLHIMENTO GRAU I: GRAU DE DEPENDÊNCIA I - IDOSOS INDEPENDENTES, MESMO QUE REQUEIRAM USO DE EQUIPAMENTOS DE AUTOAJUDA, NÃO AGRESSIVOS, LÚCIDO/ESPAÇO TEMPO.  | Vaga  | 6      | 4.110,41    | 295.949,52 |
| 1    | SERVIÇO DE ACOLHIMENTO GRAU II: GRAU DE DEPENDÊNCIA II - IDOSOS COM DEPENDÊNCIA EM ATÉ TRÊS ATIVIDADES DE AUTOCUIDADO PARA A VIDA DIÁRIA, TAIS COMO: ALIMENTAÇÃO, MOBILIDADE, HIGIENE: SEM COMPROMETIMENTO COGNITIVO OU EM ALTERAÇÃO COGNITIVA CONTROLADA. | Vaga  | 6      | 4.455,41    | 320.789,52 |

Valor total geral por extenso: Seiscentos e dezesseis mil, setecentos e trinta e nove reais e quatro centavos. (R\$ 616.739,04).



PREFEITURA DE  
**SÃO MATEUS DO SUL**

### 4. CONDIÇÕES DA PROPOSTA

Validade desta proposta: 60 (sessenta) dias.

Data: 02/10/2025

Documento assinado digitalmente  
gov.br **CLAUDENI PEREIRA DA SILVA**  
Data: 03/10/2025 08:27:41-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nome do fornecedor

Nome do Responsável

(assinatura eletrônica qualificada com uso do certificado digital do responsável)