



SETOR DE LICITAÇÕES

OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA

Venho a través deste solicitar a apresentação de proposta para fins de aquisição de tênis e chinelos.

Favor encaminhar a proposta até o dia 05 / 02 / 25, para o e-mail ilclemar.silva@itaqui.rs.gov.br ou entregar na Fundação Venâncio Ramos da Silva situada na BR. 472 acesso leste, KM 4. Se entregue após essa data proposta será desconsiderada.

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome Empresarial: Nike Store Itapua
 CNPJ: 219626660001432 Telefone: 55 997 15 4506
 Endereço: Independência 449
 E-mail: _____
 Responsável pela Proposta: _____

DETALHAMENTO DO OBJETO

Item	Descrição	Unidade	Tamanho	Quant	Marca	Valor Unid	Valor Total
1.	Tênis para bebê - Masc	Par	17	01		X	
2.	Tênis para bebê - Masc	Par	18	01		X	
3.	Tênis para bebê - Feminino	Par	18	01		X R\$50	R\$50
4.	Tênis para bebê - Feminino	Par	19	01		R\$50	R\$50
5.	Tênis para bebê - Feminino	Par	20	01		X	X
6.	Tênis Feminino	Par	33	03	Mozmani/Kapá	R\$130	R\$390
7.	Tênis Feminino	Par	35	04	Nike/Via	R\$95	R\$380
8.	Tênis Feminino	Par	36	04	Nike/Via	R\$85	R\$340
9.	Tênis Masculino	Par	35	04	Nike	R\$90	R\$360
10.	Tênis Masculino	Par	36	04	"	R\$90	R\$360
11.	Tênis Masculino	Par	37	04	"	R\$90	R\$360
12.	Tênis Masculino	Par	39/40	04	Mozmani	R\$900	R\$360
13.	Tênis Masculino	Par	40	04	Mozas	R\$900	R\$360
14.	Tênis Masculino	Par	40/41	04	"	R\$100	R\$400
15.	Chinelo Feminino	Par	33	03		R\$15	R\$45

16	Chinelo Feminino	Par	35	04	IPANEMA	R\$25	R\$100
17	Chinelo Feminino	Par	36	04	HAVAINA	R\$25	R\$100
18	Chinelo Masculino	Par	35	04	"	R\$25	R\$100
19	Chinelo Masculino	Par	36	04	"	R\$25	R\$100
20	Chinelo Masculino	Par	37	04	"	R\$25	R\$100
21	Chinelo Masculino	Par	39/40	04	"	R\$25	R\$100
22	Chinelo Masculino	Par	40/41	04	"	R\$25	R\$100
23	Tênis de Futsal	Par	37/38	02	ADIDAS	R\$110	R\$220
24	Tênis de Futsal	Par	39/40	02	DICKSON	R\$110	R\$220
25	Tênis de Futsal	Par	39/40	02	"	R\$110	R\$220
26	Tênis de Futsal	Par	40/41	02	"	R\$110	R\$220
27	Tênis de Futsal	Par	35/36	02	ADIDAS	R\$110	R\$220

- DO PRAZO DE ENTREGA: A entrega dos produtos deverá ocorrer em até dias, ~~contados a~~ partir do recebimento da Ordem de Compra, e correrão por conta da contratada todas as despesas com embalagens, seguros, transportes, fretes, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes a entrega dos produtos.
- DO LOCAL DE ENTREGA: Os produtos deverão ser entregues, SEM CUSTO ADICIONAL AO MUNICÍPIO DE ITAQUI, no ALMOXARIFADO CENTRAL, situado à Rua Independência, nº 230, Bairro Centro, anexo à Secretaria Municipal de Saúde, das 08 h às 12 h.
- DAS FORMAS DE PAGAMENTO: O pagamento será em até 30 (trinta) dias a contar da entregue objeto, mediante laudo de autorização de pagamento emitido pela secretaria competente.
- DA VALIDADE DA PROPOSTA: A presente proposta tem validade de, no mínimo, 30 dias.

30, 01 de 2025


Responsável pela Proposta
ARLON VILLOVERDE