



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO

Descrição do objeto: Solicita-se orçamento para a confecção de cópias de chaves dos seguintes locais: Centro de Eventos, Programa Primeira Infância Melhor (PIM), Posto de Saúde da sede e Secretaria de Saúde de São João do Polêsine."

1 ITENS

ITEM	DESCRIÇÃO	Quantidades	Valor unitário	Valor Total
01	Cópias da chave do Centro de Eventos	03	15,00	45,00
02	Cópias da chave do PIM	01	15,00	15,00
03	Cópias da chave do Ginásio, Vila Nova	01	15,00	15,00
04	Cópias da chave do Posto de Saúde	10 + 2	15,00	180,00
05	Cópias da chave da Secretaria de Saúde	01	15,00	15,00

270,00



SÃO JOÃO DO
POLÊSINE
PREFEITURA
GIGANTE NA HISTÓRIA
FORTE NA UNIÃO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DO POLÊSINE



2.DADOS DO CONTRATADO

Nome/Razão Social: *Telcio Minuzzi Cherobini*

CNPJ: *39.822.988/0001-00*

Endereço: *Rua 30 de novembro, 604, Centro Faxinal*

Contato: *55 999517320*

Local e Data *Faxinal do Setúrnio, 19/03/2*

Assinatura do responsável

Telcio Minuzzi Cherobini
CPF nº: *995.346.870-34*
Rua 30 de Novembro 604, Centro
Faxinal do Setúrnio/RS.
Registro CRDD/RS nº 01248



CNPJ: 15.080.213/0001-48

I.E.: 003/0022070

Endereço: RUA GERMANO GIROTTI,5 - ANTONIO PRADO-RS

Telefone(s): (54) 3293 3191

bcclinicaautomotiva@hotmail.com

Nº do Orçamento.....: 337

Data/Hora(Abertura): 01/07/2025 as 10:32:21

Vendedor Responsável: 8 - VANESSA MENON DOSSO

Técnico Responsável: 5 - LUCAS CIOTTA

Cliente: 254 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO PRADO - 87.842.233/0001-10

Endereço: RUA FRANCISCO MARCANTONIO, 57 - CENTRO - ANTONIO PRADO-RS - Cep: 95250-000

Telefone(s): 54 3293 5600 / 54 9 9669 8794 RODRIGO BEP / 54 3293 1266 OBRAS / 54 3293 5606 CAMILA

E-Mail(s):

Observações

SECRETARIA DA AGRICULTURA/ADRIANA

Produtos

Código	Descrição	Quant.	Vi. Unit. (R\$)	Vi. Total (R\$)
001745	CHAVE YALI COMUM TDS	16,000	10,00	160,00
001745	CHAVE	4,000	20,00	80,00

Valor Total dos Produtos: R\$ 240,00**Forma de Pagamento: À Vista - Carteira****Valor Total do Orçamento: R\$ 240,00**

Assinatura do Cliente: _____

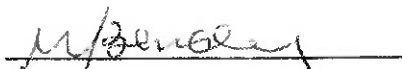
ORÇAMENTO

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM PRINCÍPIO – SECRETARIA DA SAÚDE

Rua São Pedro Canísio, 41 Centro – Bom Princípio

Serviço a ser prestado:

Cópia de chave GEORGE	01 unidade	R\$	15,00	5788
Cópia de chave YALE	01 unidade	R\$	12,00	



Mário Bender

25/07/2025

Bender Art

Rua Augusto Vicente Steffen, 289 Centro – Bom Princípio

CNPJ 26816273/0001-20

(51) 998738418

50 2025/3227
Juliano
25/07/2025



Cellcenter Chaves e Celulares Ltda - Cellcenter
Rua Senador Pinheiro Machado, 707 - Centro - Bom Retiro do Sul - RS - CEP:
95870000
Fones: (51)99970-2611 (51)99970-2611

CPF/CNPJ: 13.681.092/0001-64

Pedido: 7850 -

Criação: 16/05/2025 11:08:37

Dados cadastrais:

Nome: Município de Bom Retiro do Sul **Fantasia:** Município de Bom Retiro do Sul
CPF/CNPJ: 87242707000192 **RG/IE:** ISENT0
Endereco: Rua Senador Pinheiro Machado , 35 **Bairro:** Centro
Cidade: Bom Retiro do Sul - RS **CEP:** 95870-000
Telefone: (51)3766-1255 **Celular:**
Email: **Vendedor:** Anderson

Observações:

Ref.	Descrição	Quant.	Valor unit.	Total
15	CHAVE YALE	2,000	15,000	30,00

Quantidade total: 2.00 **Sub total:** R\$ 30.00
Forma de pagamento: Creditário Loja **Desconto/sub total(-):** R\$ 0.00
Prazo de pagamento: **Frete(+):** R\$ 0.00
Transporte: **Total geral:** R\$ 30.00
Pago: R\$ 0.00

Bom Retiro do Sul/RS 27 de Maio de 2025	Empresa: Cellcenter	Cliente: Município de Bom Retiro do Sul
--	---------------------	---

Orçamento – Serviço

Razão Social Da empresa:	Homero Leal C. Mendes
Endereço:	
CNPJ: CPF:	14.073.364/0001-06

Descrição do chaveiro	Serviço de chaveiro
--------------------------	---------------------

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Fechadura	22	R\$ 175,00	R\$ 3.850,00
02	Cópia de chave	62	R\$ 15,00	R\$ 930,00
			1.	

Valor total da Proposta:	R\$ 4.780,00
--------------------------	--------------

Representante legal da proposta:	
CPF do representante legal	
Funcionário responsável pelo fornecimento do orçamento e contato telefônico:	
Data:	
Validade da proposta:	

Homero Leal C. Mendes

HOMERO LEAL C. MENDES
CNPJ: 14.073.364/0001-06