



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPUMOSO

PESQUISA DE PREÇO

I – Descrição do objeto a ser contratado: Contratação de empresa especializada para a troca de filtros, retentor de bactérias e mangueiras internas dos bebedouros e purificadores de água da marca Europa®, visando atendimento da demanda do Município de Espumoso-RS.

II – Identificação do agente responsável pela pesquisa: Dania Nicolini Borghetti.

III – Caracterização das fontes consultadas: A consulta de valores foi realizada através de notas fiscais expedidas para os mesmos fins da contratação pretendida.

IV – Série de preços coletados:

ITEM	DESCRIÇÃO	DANFE N° 047.768.067	DANFE N° 57200634	DANFE N° 56145030
01	Filtro de água de bebedouro/purificador Europa®	R\$ 286,00	R\$ 287,00	R\$ 278,00
MÉDIA		R\$ 283,66		

V – Método estatístico aplicado para a definição do valor estimado

Por se tratar de uma Inexigibilidade, o método estatístico aplicado para definição do valor estimado é a média obtida das três notas fiscais emitidas pelo prestador de serviço.

VI – Justificativa da escolha do fornecedor: Através do processo licitatório na modalidade de INEXIGIBILIDADE.

Espumoso/RS, 04 de agosto de 2025


Dania Nicolini Borghetti
Secretária de Educação, Cultura e Turismo

EUROPA®

a saúde da água

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 041

Representante:

Data:

Cliente:

Rua/Av.:

Nº:

Apto.:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Fone:

RG:

CPF:

CNPJ:

Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
01	Bebedouro				
	CTA				
	Europa	Canos de			
		PURIFICACAO	Europa	2870	
					2870

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

EUROPA®

a saúde da água

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 04

Representante:

Data:

Cliente:

Rua/Av.:

Nº:

Apto.:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Fone:

RG:

CPF:

CNPJ:

Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
01	Bebedouro				
	CTA				
	Europa	MANGUEIRAS			
		Borrachas O-RING			
		T-CONEXÃO E			
		Instalação	Europa	41300	

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

EUROPA®

a saúde da água

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 043

Representante:

Cliente:

Rua/Av.:

Bairro:

CEP:

RG:

CNPJ:

Data:

Nº:

Apto.:

Cidade:

UF:

Fone:

CPF:

Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
01	Bebedouro				
	CTA				
	Europa	Câmara de Purificação	Europa	287,00	
					287,00

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

EUROPA®

a saúde da água

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 042

Representante:

Cliente:

Rua/Av.:

Bairro:

CEP:

RG:

CNPJ:

Data:

Nº:

Apto.:

Cidade:

UF:

Fone:

CPF:

Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
01	Purificador				
	Europa				
	Fluxo	Câmara de Purificação	Europa	287,00	
					287,00

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

EUROPA®

a saúde da água

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 045

Representante:

Cliente:

Rua/Av.:

Bairro:

CEP:

RG:

CNPJ:

Data:

Nº:

Apto.:

Cidade:

UF:

Fone:

CPF:

Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
01	PURIFICADOR EUROPA FLUXO	Comando de Purificação	Europa	287p	
01	Defensor Bacterias				
	MODULO B0		Europa	211,00	498,00

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

EUROPA®

a saúde da água

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 044

Representante:

Cliente:

Rua/Av.:

Bairro:

CEP:

RG:

CNPJ:

Data:

Nº:

Apto.:

Cidade:

UF:

Fone:

CPF:

Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
01	BEBIDOURO CTA EUROPA	Comando de Purificação	Europa	287p	

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

EUROPA[®]*a saúde da água*

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 046

Representante: Raul Anísio Martini Data: 22, 07, 25
 Cliente: Assistência Social Espumoso
 Rua/Av.: Angelo Macielos Nº: 1990 Apto.:
 Bairro: Parom Cidade: Esposim UF: RS
 CEP: 99.400.000 Fone: 3383 4487
 RG: CPF:
 CNPJ: Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
01	Purificador				
	Polluxion				
	PLUS	Câmbio de Purificação	Europa	425,00	
01	Purificador				
	FLUX	Câmbio Purificação	Europa	287,00	712,00

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

EUROPA[®]*a saúde da água*

www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº 047

Representante: Raul Anísio Martini Data: 22, 07, 25
 Cliente: POSTO GUEGE Gerardo Borges
 Rua/Av.: Rua Pedro Porto Filho Nº: 224 Apto.:
 Bairro: Nova America Cidade: Esposim UF: RS
 CEP: 99.400.000 Fone: (54) 3383-1471
 RG: CPF:
 CNPJ: Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
02	Purificador				
	NOBLE	Câmbio de Purificação	Europa	287,00	574,00
01	Purificador				
	FLUX	Câmbio de Purificação	Europa	287,00	287,00

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____
 Vencimento: ____/____/____ Valor: ____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente

Filtros e Purificadores

EUROPA[®]

a saúde da água
www.europa.com.br

Raul Anísio Martini

Representante para a Região

raulanisio811@gmail.com

Av. Duque de Caxias, 22 | Bairro Paraíso | Espumoso | RS

(54) 9.9123.2792

Nº **048**

Representante:

Data:

Cliente:

Rua/Av.:

Nº:

Apto.:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Fone:

RG:

CPF:

CNPJ:

Insc. Est.:

Quant.	Modelo	Peças	Marca	R\$ Venda	R\$ Assist.
02	PURIFICADOR				
	Euro Pro				
	No36cm	Camisa de			
		PURIFICAÇÃO	Europa	287,00	574,00
01	PURIFICADOR				
	FLUID	Camisa de			
		PURIFICAÇÃO	Europa	287,00	861,00

Pagamento: ☐ Cheque ☐ Cartão ☐ Pix

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Vencimento: ____/____/____

Valor: _____

Chave PIX: 326.865.280-87 (CPF)

Visita para assistência: Valor mínimo de deslocamento R\$ 50,00.

Representante

Cliente