

ANEXO I**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO**

FROTA 175		ÔNIBUS – IVK4663	
IT EM	QUANTI DADE	REQUISITOS MÍNIMOS - ESPECIFICAÇÕES	PREÇO R\$
1	3	Lâmpadas 1141 24V	50,00
2	4	Lâmpadas 1034 24V	70,00
3	4	Lâmpadas 69 24V	70,00
4	4	Soquetes lâmpada 69	80,00
5	5	Terminais de fio	20,00
6	1	Lâmpada 1141 24V amarela	18,00
7	1	Fita	15,00
8	1	Fio	20,00
9	1	Teste e concerto chicote motor de partida	300,00
10	2	Socorros	200,00
11	1	Teste de consumo e alternador	150,00
12	1	Lâmpada H4	130,00
13		Teste sistema de ar quente e mão de obra geral	400,00
		TOTAL	1.523,00

CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

LOCAL ENTREGA	DA	Secretaria de Educação, Cultura, Turismo e Desporto, sito à Rua Firmino de Paula, nº 1023, nesta cidade de Ibirubá
PRAZO ENTREGA	PARA	01 (um) dia útil após o recebimento da Autorização de Fornecimento
PRAZO PAGAMENTO	DE	Em até 15 (quinze) dias consecutivos.
FORMA PAGAMENTO	DE	O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico





ANEXO II

MODELO DE ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

E-MAIL

TELEFONE

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL NOME COMPLETO

CPF

RG

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
1						

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: 11/08/2025

NOME DA EMPRESA
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL
CARIMBO COM CNPJ

AUTO ELÉTRICA MOURA
Rua General Osório, 1738
☎ 54 3324-1807 Ibirubá/RS
CNPJ: 95.125.687/0001-20

Tafrio



APONTE A CÂMERA DO
SEU CELULAR PARA O QR CODE
E ACESSAR Nossos Conteúdos Oficiais

ANEXO I**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO**

		ÔNIBUS – IVK4663	
	FROTA 175		
IT EM	QUANTIDADE	REQUISITOS MÍNIMOS - ESPECIFICAÇÕES	PREÇO R\$
1	3	Lâmpadas 1141 24V	60,00
2	4	Lâmpadas 1034 24V	70,00
3	4	Lâmpadas 69 24V	70,00
4	4	Soquetes lâmpada 69	90,00
5	5	Terminais de fio	20,00
6	1	Lâmpada 1141 24V amarela	20,00
7	1	Fita	12,00
8	1	Fio	25,00
9	1	Teste e concerto chicote motor de partida	350,00
10	2	Socorros	200,00
11	1	Teste de consumo e alternador	150,00
12	1	Lâmpada H4	130,00
13		Teste sistema de ar quente e mão de obra geral	400,00
		TOTAL	1.597,00

CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

LOCAL ENTREGA	DA	Secretaria de Educação, Cultura, Turismo e Desporto, sito à Rua Firmino de Paula, nº 1023, nesta cidade de Ibirubá
PRAZO ENTREGA	PARA	01 (um) dia útil após o recebimento da Autorização de Fornecimento
PRAZO PAGAMENTO	DE	Em até 15 (quinze) dias consecutivos.
FORMA PAGAMENTO	DE	O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico





ANEXO II

MODELO DE ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

E-MAIL

TELEFONE

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL
NOME COMPLETO

CPF

RG

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
1						

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: ____/____/____.

NOME DA EMPRESA
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL
CARIMBO COM CNPJ

Andréia Lora

88.244.322/0001-27

GILMAR RUDI PÖTTKER-ME

Rua Ida Berlet, 1336

CEP 98.200-000

IBIRUBÁ - RS



Centro Administrativo Olavo Stefanello

Rua Tiradentes, 700 - Ibirubá/RS | CEP 98200-000 - Fone: (54) 3324-8500

ELÉTRICA WOTTRICH

ROBERTA FIUZA

CNPJ 39.438.292/0001-84

RUA FIRMINO DE PAULA, 927 - FONE: (54) 3324.8484 - IBIRUBÁ - RS

Data: 06/06/25

Nome do Cliente:

Município de Ibirubá

Endereço:

Cond. Pagto.:

ORDEM DE SERVIÇO

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	TOTAL R\$
3	Lampadas 1141. 24V.	42,00
2	Lampadas 1034. 24V.	28,00
1	Lampada 69. 24V.	14,00
1	soquete Lampada 69.	20,00
2	Terminais de fio.	4,00
1	Lampada 1141. amarela. 24V.	16,00
	serviços testes sistema de ar quente	120,00
	(cabo de cobre ar quente). serviços	200,00
	subst. Lampadas Int. Trás. e	—
	conserto chuveiro Int. Taberão.	—
	serviço testes conserto chuveiro motor	226,00
	perdida.	—

TOTAL R\$

670,00

Veículo: onibus Nº 175Placa: IVK 4663

Entrada:

Saída:

Serviço realizado por: april.

Agradecemos a sua preferência!

Assinatura

 Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)		Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio		
		2062			
1 - REQUERIMENTO					
ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul					
Nome: ROBERTA FIUZA LTDA					
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)					
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:					
Nº DE VIAS CÓDIGO DO ATO CÓDIGO DO EVENTO QTDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO					
1 002 ALTERACAO					
020 1 ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL					
046 1 TRANSFORMACAO					
307 1 REENQUADRAMENTO DE ME COMO EPP					
2001 1 ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR					
IBIRUBA Local 3 Setembro 2024 Data					
Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____					
2 - USO DA JUNTA COMERCIAL					
☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA					
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): ☐ SIM ☐ NÃO _____/_____/_____ Data _____ Responsável ☐ SIM ☐ NÃO _____/_____/_____ Data _____ Responsável					
Processo em Ordem À decisão _____/_____/_____ Data _____ Responsável					
DECISÃO SINGULAR					
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) 2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência					
☐ Processo deferido. Publique-se e arquite-se.					
☐ Processo indeferido. Publique-se.					
_____/_____/_____ Data _____ Responsável					
DECISÃO COLEGIADA					
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) 2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência					
☐ Processo deferido. Publique-se e arquite-se.					
☐ Processo indeferido. Publique-se.					
_____/_____/_____ Data _____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal _____ Presidente da _____ Turma					
OBSERVAÇÕES					