

Assunto: PROPOSTA DE PREÇOS E DOCUMENTAÇÃO REFERENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6671/2025 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 051/2025
De: Licitação 2016 <licita.vendas2016@gmail.com>
Data: 31/07/2025, 14:19
Para: setordecomprasibatiba@gmail.com

Boa tarde

Segue em anexo a PROPOSTA DE PREÇOS E DOCUMENTAÇÃO REFERENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6671/2025 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 051/2025.

AGUARDO RESULTADO.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES !

Anexos:	
ANEXO 5.pdf	221KB
CERTIDÃO DO CARTÓRIO DISTRIBUIDOR.pdf	110KB
ANEXO 3.pdf	220KB
ANEXO 2.pdf	222KB
ANEXO 4.pdf	220KB
CNPJ.pdf	112KB
CND FEDERAL 10-11-25.pdf	77,8KB
CNH Digital FLAVIO.pdf	279KB
Estadual.pdf	579KB
CONTRATO SOCIAL.pdf	1,3MB
FALENCIA.pdf	80,3KB
Municipal.pdf	153KB
TRABALHISTA.pdf	84,0KB
planilha de PREÇOS.pdf	346KB
FGTS.pdf	80,0KB



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA/ES
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6671/2025
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 051/2025

PROPOSTA DE PREÇOS

Pelo presente instrumento, A empresa FLÁVIO AUGUSTO BAPTISTA ME, estabelecida na Rua Vereador Anísio Novaes, 42, Bairro Independência, em Castelo, ES, inscrita no CNPJ sob nº 10.560.313/0001- 58, neste ato representada pelo Sr. FLÁVIO AUGUSTO BAPTISTA, CPF 031.462.627-11 e ID. 959.571/SSP/ES, morador e domiciliado à Rua Edmar Dias da Silva, 66/803, São Miguel, Castelo, ES, PROPOE abaixo valores correspondentes ao COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 225/2025 do Município de Ibatiba/ES.

ITEM:	QUANT.	UNI.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	150	BLOCO	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 COM NUMERAÇÃO DE 166.701 A 174.200 (BLOCOS DE 50 UNIDADES NUMERADAS DE 01 A 150, IMPRESSOS EM PAPEL DE COR "AZUL" CONFORME PORTARIA 344/98)	2,25	337,50
2	150	BLOCO	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL "C", COM NUMERAÇÃO DE 126.301 A 133.800 (BLOCOS DE 50 UNIDADES NUMERADAS DE 01 A 150, IMPRESSOS EM DUAS VIAS, SENDO A 1ª BRANCA CARBONADA E 2ª VIA AMARELA, CONFORME PORTARIA 344/98)	10,50	1575,00
3	30	BLOCO	ATESTADO MÉDICO 15X21CM PAPEL AP 75GR. 100X1	6,50	195,00
4	10	BLOCO	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE 15X21 PAPEL AP 75GR. 100X1	11,20	112,00
5	200	UND	CADERNETA DA GESTANTE. FORMATO FECHADO: 14,8 X 21CM. FORMATO ABERTO: 29,6 X 21CM. CAPA: CORES 4/4. COUCHÊ: GRAMATURA MÍNIMA DE 210GR E MÁXIMA DE 230GR. MIOLO: CORES 4/4. PAPEL OFF-SET 90 GRAMAS, COM ACABAMENTO LOMBADA QUADRADA. COLAPUR. NÚMERO DE PÁGINAS: 48 FRENTE E VERSO, PÁGINAS DE MIOLO + CAPA E CONTRACAPA. PADRÃO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 8º EDIÇÃO. HÁ NECESSIDADE QUE O ACABAMENTO FINAL SEJA REFORÇADO, DADO O PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DA CADERNETA, QUE É DE 9 MESES. INCLUSÃO DA INFORMAÇÃO DA TIRAGEM A SER IMPRESSA.	Sem Cotação	Sem Cotação
6	500	UND	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (PAPEL CARTÃO 240GR) 15X10	0,20	100,00
7	500	UND	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERDIA - 21X30CM (PAPEL CARTÃO 240GR)	0,55	275,00
8	3000	UND	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA (PAPEL CARTÃO 240GR) 10X8CM	0,20	600,00
9	500	UND	CARTAZES COLORIDOS, PARA VÁRIOS TIPOS DE EVENTOS, PAPEL COUCHE 150GR, VÁRIAS TIRAGENS 44X30 CM	2,80	1400,00
10	10	UND	FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA. PAPEL CARTÃO, GRAMATURA MÍNIMA 180MG E MÁXIMA 250MG. MEDIDAS 21 X 29,7CM. IMPRESSÃO	Sem Cotação	Sem Cotação

FLÁVIO AUGUSTO BAPTISTA ME

CNPJ: 10.560.313/0001-58
Insc. Est.: 082.597.06-5
R. Vereador Anísio Novaes, 42 - Bairro Independência
CEP: 29.360-000 - Castelo - ES
e-mail: graficaimpresso@yahoo.com.br
Fone: 28 3542-0721

**FLAVIO
AUGUSTO
BAPTISTA:03
146262711**

Digitally signed by
FLAVIO AUGUSTO
BAPTISTA:0314626
2711
Date: 2025.07.31
14:03:08 -03'00'



			FRENTE E VERSO, 1/1 COR PRETO E BRANCO		
11	10	BLOCO	FICHA DE (ACS) NOTIFICAÇÃO ÓBITO 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	16,50	165,00
12	10	BLOCO	FICHA DE CONTINUAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	16,50	165,00
13	1000	UND	FICHA DE CONTROLE DE VACINAÇÃO 15,5X17CM PAPEL AP 240GR	0,35	350,00
14	30	BLOCO	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	12,50	375,00
15	100	BLOCO	GUIA DE REFERÊNCIA /CONTRA REFERÊNCIA 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	9,80	980,00
16	40	BLOCO	IMUNIZAÇÃO 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 30X1	11,50	460,00
17	35	BLOCO	LAUDO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPAI 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	12,50	437,50
18	200	BLOCO	MARCAÇÃO DE CONSULTA 10X07CM PAPEL AP 75GR. 100X1	1,90	380,00
19	10	BLOCO	ORIENTAÇÃO PARA PREVENTIVO 10X10CM PAPEL AP 75GR. 100X1	4,80	48,00
20	5000	UND	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TIPO: FLEXÍVEL, TIPO MATERIAL: PLÁSTICO MACIO E RESISTENTE, ANTIALÉRGICO, APLICAÇÃO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LACRE INVOLÁVEL, DESCARTÁVEL. NAS CORES (AZUL, VERDE, AMARELO, VERMELHO E PRETO).	Sem Cotação	Sem Cotação
21	20	BLOCO	REQUISIÇÃO DE EXAMES 15X20CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	7,90	158,00
22	20	BLOCO	REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA (PAPEL AUTO COPIATIVO) 2º VIA ROSA 22X21CM. 100X1	15,50	310,00
23	40	BLOCO	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	11,50	460,00
24	40	BLOCO	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	11,50	460,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: 9.343,00 (NOVE MIL, TREZENTOS E QUARENTA E TRES REAIS).

Os itens 05/10/20 – NÃO REALIZAMOS A COTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO BAPTISTA ME
 NOME FANTASIA – GRAFICA IMPRESSO
 CNPJ: 10.560.313/0001-58
 ENDEREÇO: RUA VEREADOR ANISIO NOVAES, 42 - INDENPENDÊNCIA
 CIDADE: CASTELO
 CEP: 29.360-000
 EMAIL: licita.vendas2016@gmail.com
 TELEFONE: (28) 98805-9199
 REPRESENTANTE LEGAL: FLAVIO AUGUSTO BAPTISTA
 CPF: 031.462.627-11
 RG: 959.571/ES

FLÁVIO AUGUSTO BAPTISTA ME
 CNPJ: 10.560.313/0001-58
 Insc. Est.: 082.597.06-5
 R. Vereador Anísio Novaes, 42 - Bairro Independência
 CEP: 29.360-000 - Castelo - ES
 e-mail: graficaimpresso@yahoo.com.br
 Fone: 28 3542-0721

FLAVIO AUGUSTO BAPTISTA:
 03146262
 711

Digitally signed
 by FLAVIO
 AUGUSTO
 BAPTISTA:0314
 6262711
 Date:
 2025.07.31
 14:03:19 -03'00'



Validade da Proposta é de 60 (sessenta) dias.

Declaramos que nos preços propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

A proposta de preços incluem todas e quaisquer despesas necessárias para a execução do objeto desta Dispensa de Licitação, tais como: tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, fretes, seguros e demais despesas inerentes, devendo o preço ofertado corresponder rigorosamente às especificações do objeto, não cabendo quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços

Prazo de entrega: conforme o edital.

Local de entrega: conforme o edital.

Pagamento: conforme o edital.

Declaramos que as marcas dos impressos são PRÓPRIA.

Declaramos que aceitamos todas as condições do presente edital.

Castelo (ES), 31 de julho de 2025.

FLAVIO
AUGUSTO
BAPTISTA:0
3146262711
FLAVIO AUGUSTO BAPTISTA
I.D. 959.571-ES - PROPRIETÁRIO

Digitally signed by
FLAVIO AUGUSTO
BAPTISTA:0314626
2711
Date: 2025.07.31
14:03:31 -03'00'

FLÁVIO AUGUSTO BAPTISTA ME

CNPJ: 10.560.313/0001-58

Insc. Est.: 082.597.06-5

R. Vereador Anísio Novaes, 42 - Bairro Independência

CEP: 29.360-000 - Castelo - ES

e-mail: graficaimpresso@yahoo.com.br

Fone: 28 3542-0721

Assunto: Dispensa 051/2025
De: Lasaro <inovarcontabilidadeprocessos@gmail.com>
Data: 01/08/2025, 10:07
Para: Compras <setordecomprasibatiba@gmail.com>
CC: "graficaexpressoibatiba@gmail.com" <graficaexpressoibatiba@gmail.com>

Bom dia, seguem em anexo documentos para o processo.

Favor acusar recebimento.

atenciosamente.

Anexos:

FGTS.pdf	102KB
Declaracoes_assinado.pdf	58,0KB
FALENCIA E CONCORDATA.pdf	108KB
TRABALHISTA.pdf	84,0KB
ESTADUAL.pdf	579KB
FEDERAL.pdf	76,2KB
Declaracoes.pdf	29,4KB
CNPJ.pdf	104KB
PROPOSTA.pdf	970KB
MUNICIPAL.pdf	143KB
CNH-e.pdf	208KB
REQUERIMENTO DE EMPRESARIO 1° ALTERACAO.pdf	1,1MB

LEONARDO TELES DE AMORIM – ME
CNPJ: 20.838.893/0001-56
AV. AFONSO CLÁUDIO, 1177, BAIRRO FLORESTA – IBATIBA - ES

ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

LEONARDO TELES DE AMORIM - ME

NOME FANTASIA

EXPRESSO GRÁFICA

CNPJ

20.838.893./0001-56

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

AV. AFONSO CLAUDIO, BAIRRO FLORESTA

IBATIBA - ES

29395000

E-MAIL

TELEFONE

graficaexpressoibatiba@gmail.com

28 99884-5978

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO

LEONARDO TELES DE AMORIM

CPF

128.991.697-77

RG

MG 168.676-46

LEONARDO TELES DE AMORIM – ME
CNPJ: 20.838.893/0001-56
AV. AFONSO CLÁUDIO, 1177, BAIRRO FLORESTA – IBATIBA - ES

PROPOSTA

ITEM	QUANT	UNIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	150	BLOCO	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 COM NUMERAÇÃO DE 166.701 A 174.200 (blocos de 50 unidades numeradas de 01 a 150, impressos em papel de cor "azul" conforme Portaria 344/98)	2,35	352,50
2	150	BLOCO	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL "C", COM NUMERAÇÃO DE 126.301 A 133.800 (blocos de 50 unidades numeradas de 01 a 150, impressos em duas vias, sendo a 1ª branca carbonada e 2ª via amarela, conforme Portaria 344/98)	10,20	1.530,00
3	50	BLOCO	ATESTADO MÉDICO 15X21CM PAPEL AP 75GR. 100X1	9,90	495,00
4	20	BLOCO	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE 15X21 PAPEL AP 75GR. 100X1	13,50	270,00
5	500	UNID	CADERNETA DA GESTANTE. FORMATO FECHADO: 14,8 X 21CM. FORMATO ABERTO: 29,6 X 21CM. CAPA: CORES 4/4. COUCHÊ: GRAMATURA MÍNIMA DE 210GR E MÁXIMA DE 230GR. MIOLO: CORES 4/4. PAPEL OFF-SET 90 GRAMAS, COM ACABAMENTO LOMBADA QUADRADA. COLAPUR. NÚMERO DE PÁGINAS: 48 FRENTE E VERSO, PÁGINAS DE MIOLO + CAPA E CONTRACAPA. PADRÃO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 8º EDIÇÃO. HÁ NECESSIDADE QUE O ACABAMENTO FINAL SEJA REFORÇADO, DADO O PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DA CADERNETA, QUE É DE 9 MESES. INCLUSÃO DA INFORMAÇÃO DA TIRAGEM A SER IMPRESSA.	19,60	9.800,00
6	500	UNID	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (PAPEL CARTÃO 240GR) 15X10	0,40	200,00
7	500	UNID	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERDIA - 21X30CM (PAPEL CARTÃO 240GR)	0,70	350,00
8	3000	UNID	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA (PAPEL CARTÃO 240GR) 10X8CM	0,20	600,00
9	1000	UNID	CARTAZES COLORIDOS, PARA VÁRIOS TIPOS DE EVENTOS, PAPEL COUCHE 150GR, VÁRIAS TIRAGENS 44X30 CM	2,50	2.500,00
10	500	UNID	FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA. PAPEL CARTÃO, GRAMATURA MÍNIMA 180MG E MÁXIMA 250MG. MEDIDAS 21 X 29,7CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO, 1/1 COR PRETO E BRANCO.	0,90	450,00
11	10	BLOCO	FICHA DE (ACS) NOTIFICAÇÃO ÓBITO 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	27,50	275,00
12	20	BLOCO	FICHA DE CONTINUAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	22,50	450,00
13	1000	UNID	FICHA DE CONTROLE DE VACINAÇÃO 15,5X17CM PAPEL AP 240GR	0,35	350,00
14	50	BLOCO	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	18,00	900,00

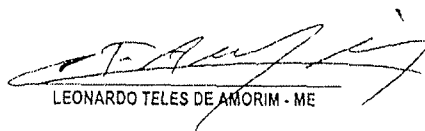
LEONARDO TELES DE AMORIM – ME
CNPJ: 20.838.893/0001-56
AV. AFONSO CLÁUDIO, 1177, BAIRRO FLORESTA – IBATIBA - ES

LEONARDO TELES DE AMORIM – ME
CNPJ: 20.838.893/0001-56
AV. AFONSO CLÁUDIO, 1177, BAIRRO FLORESTA – IBATIBA - ES

15	100	BLOCO	GUIA DE REFERÊNCIA /CONTRA REFERÊNCIA 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	17,00	1.700,00
16	50	BLOCO	IMUNIZAÇÃO 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 30X1	18,00	900,00
17	50	BLOCO	LAUDO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPAI 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	18,00	900,00
18	200	BLOCO	MARCAÇÃO DE CONSULTA 10X07CM PAPEL AP 75GR. 100X1	3,00	600,00
19	20	BLOCO	ORIENTAÇÃO PARA PREVENTIVO 10X10CM PAPEL AP 75GR. 100X1	10,00	200,00
20	10000	UNID	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TIPO: FLEXÍVEL, TIPO MATERIAL: PLÁSTICO MACIO E RESISTENTE, ANTIALÉRGICO, APLICAÇÃO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LACRE INVOLÁVEL, DESCARTÁVEL, NAS CORES (AZUL, VERDE, AMARELO, VERMELHO E PRETO).	0	0
21	50	BLOCO	REQUISIÇÃO DE EXAMES 15X20CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	12,00	600,00
22	20	BLOCO	REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA (PAPEL AUTO COPIATIVO) 2º VIA ROSA 22X21CM. 100X1	20,00	400,00
23	50	BLOCO	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	18,00	900,00
24	50	BLOCO	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	18,00	900,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: 25.622,50 (VINTE E CINCO MIL, SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias. DATA DA PROPOSTA: 10 / 07 / 2025.


LEONARDO TELES DE AMORIM - ME

20.838.893/0001-56

Leonardo Teles de Amorim - ME

Av Afonso Cláudio, 1177 Loja 2
CEP 29.395-000
Ibatiba-ES

Assunto: Dispensa nº 051/2025

De: Digrapel - Gráfica e Comunicação Visual <digrapel@uol.com.br>

Data: 04/08/2025, 12:43

Para: setordecomprasibatiba@gmail.com

Boa tarde.

Segue anexo nossa proposta e documentação para participação na Dispensa nº 051/2025.

Atenciosamente,

Walace dos Santos Vicente

28 3322-2299

Digrapel Formulários

Tel: (28) 3322-2299 | (28) 99254-9083

OBS: Só é dado procedimento ao serviço, mediante a aprovação via e-mail.

Anexos:

DOCUMENTAÇÃO.zip

14,4MB



GRÁFICA - FORMULÁRIOS - COMUNICAÇÃO VISUAL

DIGRAPEL DISTRIBUIDORA DE PAPEL E GRÁFICA LTDA. EPP
CNPJ Nº 27.740.877/0001-75 – INSC. ESTADUAL Nº 080.906.50-8
RUA CORINA CAIADO FRANÇA, 20 – BAIRRO CORAMARA -
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES – CEP 29.313-350
digrapel@uol.com.br – FONE/FAX: (28) 3322-2299

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA – ES
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6671/2025
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 051/2025

OBJETO: “Contratação de empresa especializada na prestação de serviços gráficos, incluindo diagramação, criação, impressão e acabamento de materiais institucionais e operacionais, conforme especificações técnicas constantes neste Termo de Referência, destinados ao atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde.”

ANEXO I – PROPOSTA COMERCIAL

Apresentamos nossa proposta para o fornecimento e prestação de serviços referente ao objeto acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
2	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL “C”, COM NUMERAÇÃO DE 126.301 A 133.800 (blocos de 50 unidades numeradas de 01 a 150, impressos em duas vias, sendo a 1ª branca carbonada e 2ª via amarela, conforme Portaria 344/98)	150	Bloco	Própria	7,50	1.125,00
3	ATESTADO MÉDICO 15X21CM PAPEL AP 75GR. 100X1	30	Bloco	Própria	5,00	150,00
4	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE 15X21 PAPEL AP 75GR. 100X1	10	Bloco	Própria	6,00	60,00
5	CADERNETA DA GESTANTE. FORMATO FECHADO: 14,8 X 21CM. FORMATO ABERTO: 29,6 X 21CM. CAPA: CORES 4/4. COUCHÊ: GRAMATURA MÍNIMA DE 210GR E MÁXIMA DE 230GR. MIOLO: CORES 4/4. PAPEL OFF-SET 90 GRAMAS, COM ACABAMENTO LOMBADA QUADRADA. COLAPUR. NÚMERO DE PÁGINAS: 48 FRENTE E VERSO, PÁGINAS DE MIOLO + CAPA E CONTRACAPA. PADRÃO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 8ª EDIÇÃO. HÁ NECESSIDADE QUE O ACABAMENTO FINAL SEJA REFORÇADO, DADO O PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DA CADERNETA, QUE É DE 9 MESES. INCLUSÃO DA INFORMAÇÃO DA TIRAGEM A SER IMPRESSA.	200	Und	Própria	10,00	2.000,00
6	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (PAPEL CARTÃO 240GR) 15X10	500	Und	Própria	0,20	100,00
7	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERDIA - 21X30CM (PAPEL CARTÃO 240GR)	500	Und	Própria	0,40	200,00
8	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA (PAPEL CARTÃO 240GR) 10X8CM	3.000	Und	Própria	0,15	450,00
11	FICHA DE (ACS) NOTIFICAÇÃO ÓBITO 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	10	Bloco	Própria	12,00	120,00
12	FICHA DE CONTINUAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	10	Bloco	Própria	12,00	120,00
13	FICHA DE CONTROLE DE VACINAÇÃO 15,5X17CM PAPEL AP 240GR	1.000	Und	Própria	0,20	200,00
14	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	30	Bloco	Própria	9,00	270,00
15	GUIA DE REFERÊNCIA /CONTRA REFERÊNCIA 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	100	Bloco	Própria	9,00	900,00
16	IMUNIZAÇÃO 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 30X1	40	Bloco	Própria	5,00	200,00
17	LAUDO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPAI 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	35	Bloco	Própria	9,00	315,00
18	MARCAÇÃO DE CONSULTA 10X07CM PAPEL AP 75GR. 100X1	200	Bloco	Própria	1,50	300,00
20	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TIPO: FLEXÍVEL, TIPO MATERIAL: PLÁSTICO MACIO E RESISTENTE, ANTIALÉRGICO, APLICAÇÃO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LACRE INVOLÁVEL, DESCARTÁVEL. NAS CORES (AZUL, VERDE, AMARELO, VERMELHO E PRETO).	5.000	Und	Própria	0,29	1.450,00
21	REQUISICION DE EXAMES 15X20CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	20	Bloco	Própria	6,00	120,00

RAPHAEL MARINHO
MOREIRA:10991885
716

Assinado de forma digital
por RAPHAEL MARINHO
MOREIRA:10991885716
Dados: 2025.08.04
11:22:33 -03'00'



GRÁFICA - FORMULÁRIOS - COMUNICAÇÃO VISUAL

DIGRAPEL DISTRIBUIDORA DE PAPEL E GRÁFICA LTDA. EPP
CNPJ Nº 27.740.877/0001-75 – INSC. ESTADUAL Nº 080.906.50-8
RUA CORINA CAIADO FRANÇA, 20 – BAIRRO CORAMARA -
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES – CEP 29.313-350
digrapel@uol.com.br – FONE/FAX: (28) 3322-2299

22	REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA (PAPEL AUTO COPIATIVO) 2ª VIA ROSA 22X21CM. 100X1	20	Bloco	Própria	10,00	200,00
23	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	40	Bloco	Própria	9,00	360,00
24	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	40	Bloco	Própria	9,00	360,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 9.000,00
(nove mil reais)

Declaramos que esta proposta tem validade pelo prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da mesma, e que concordamos com todas as condições estabelecidas no Edital e respectivos Anexos.

Declaramos que os impressos serão entregues de acordo com o cronograma estabelecido no edital, após a retirada da Ordem de Serviço.

Esclarecemos que nos preços unitários cotados na Tabela de Preços anexa inclui todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro, frete, arte final, gravações em chapa, blocagem, vincagem, serrilhagem, picotes, furações, destacamentos, numerações, frete para a entrega e outros necessários ao cumprimento integral dos impressos que serão fornecidos.

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

A licitante declara, de que compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Pagamento: de acordo com o edital.

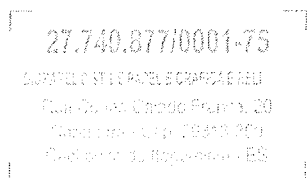
Declaramos que aceitamos todas as condições do presente edital.

Dados bancários: Banco: BRASIL - Agência: 0083-3 - Conta corrente: 3.570-X

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 04 de agosto de 2025.

RAPHAEL MARINHO
MOREIRA:10991885716
Assinado de forma digital por
RAPHAEL MARINHO
MOREIRA:10991885716
Dados: 2025.08.04 11:22:43 -03'00'

Raphael Marinho Moreira
Sócio-Administrador
CPF nº 109.918.857-16
C.I. nº 223.249-2 SSP/ES



Assunto: ITENS GRAFICOS / DISPENSA NUMERO 51-2025

De: GRAFMAX SERVIÇOS GRÁFICOS <grafmaxservicosgraficos@gmail.com>

Data: 04/08/2025, 16:36

Para: setordecomprasibatiba@gmail.com

Em anexo, a cotação que apresentamos da dispensa de itens graficos numero 51-2025.

--

GRAF-MAX SERVIÇOS GRÁFICOS

CNPJ: 22.883.667/0001-12

CONTATO: (28) 99966-1744

 Não contém vírus. www.avast.com

Anexos:

DISPENSA 51.2025 - GRAFICA.pdf

1,1MB

GRAF-MAX SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME

Rua Octavio Rocha, nº 01- Bela Vista

Cachoeiro de Itapemirim/ES – Cep 29.316-022

CNPJ 22.883.667/0001-12 – Inscrição Estadual 083.117.31-8

Fone/Fax: 28 3522-1744

E-mail: grafmaxservicosgraficos@gmail.com

PROPOSTA COMERCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 50/2025**

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL	GRAFMAX SERVIÇOS GRAFICOS LTDA	
NOME FANTASIA	GRAFMAX	
CNPJ	22.883.667/0001-12	
ENDEREÇO	R: OCTAVIO ROCHA, 01, BELA VISTA, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES	CEP: 29316-022
E-MAIL	grafmaxservicosgraficos@gmail.com	TEL: 28-3522-1744

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO	MARISTELA GOMES DE OLIVEIRA MILHORATO
CPF	007.801.637-10
RG	972362 SSP ES

ITEM	QUANT	UND	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	150	BL	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 COM NUMERAÇÃO DE 166.701 A 174.200 (blocos de 50 unidades numeradas de 01 a 150, impressos em papel de cor "azul" conforme Portaria 344/98)	GRAFMAX	2,19	R\$ 328,50
2	150	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL "C", COM NUMERAÇÃO DE 126.301 A 133.800 (blocos de 50 unidades numeradas de 01 a 150, impressos em duas vias, sendo a 1ª branca carbonada e 2ª via amarela, conforme Portaria 344/98)	GRAFMAX	10,9	R\$ 1.635,00
3	30	BL	ATESTADO MÉDICO 15X21CM PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	9,79	R\$ 293,70
4	10	BL	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE 15X21 PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	13,65	R\$ 136,50

GRAF-MAX SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME

Rua Octavio Rocha, nº 01- Bela Vista

Cachoeiro de Itapemirim/ES – Cep 29.316-022

CNPJ 22.883.667/0001-12 – Inscrição Estadual 083.117.31-8

Fone/Fax: 28 3522-1744

E-mail: grafmaxservicosgraficos@gmail.com

5	200	UND	CADERNETA DA GESTANTE. FORMATO FECHADO: 14,8 X 21CM. FORMATO ABERTO: 29,6 X 21CM. CAPA: CORES 4/4. COUCHÊ: GRAMATURA MÍNIMA DE 210GR E MÁXIMA DE 230GR. MIOLO: CORES 4/4. PAPEL OFF-SET 90 GRAMAS, COM ACABAMENTO LOMBADA QUADRADA. COLAPUR. NÚMERO DE PÁGINAS: 48 FRENTE E VERSO, PÁGINAS DE MIOLO + CAPA E CONTRACAPA. PADRÃO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 8ª EDIÇÃO. HÁ NECESSIDADE QUE O ACABAMENTO FINAL SEJA REFORÇADO, DADO O PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DA CADERNETA, QUE É DE 9 MESES. INCLUSÃO DA INFORMAÇÃO DA TIRAGEM A SER IMPRESSA.	GRAFMAX	21	R\$ 4.200,00
6	500	UND	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (PAPEL CARTÃO 240GR) 15X10	GRAFMAX	0,35	R\$ 175,00
7	500	UND	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO (PAPEL CARTÃO 240GR) - 21X30CM	GRAFMAX	0,76	R\$ 380,00
8	3000	UND	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA (PAPEL CARTÃO 240GR) 10X8CM	GRAFMAX	0,2	R\$ 600,00
9	500	UND	CARTAZES COLORIDOS, PARA VÁRIOS TIPOS DE EVENTOS, PAPEL COUCHE 150GR, VÁRIAS TIRAGENS 44X30 CM	GRAFMAX	1,8	R\$ 900,00
10	10	UND	FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA. PAPEL CARTÃO, GRAMATURA MÍNIMA 180MG E MÁXIMA 250MG. MEDIDAS 21 X 29,7CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO, 1/1 COR PRETO E BRANCO.	GRAFMAX	R\$ 0,89	R\$ 8,90
11	10	BL	FICHA DE (ACS) NOTIFICAÇÃO ÓBITO 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	33,01	R\$ 330,10
12	10	BL	FICHA DE CONTINUAÇÃO AP 75GR. 100X1 (PRONTUÁRIO) 21X31CM PAPEL	GRAFMAX	20,35	R\$ 203,50
13	1000	UND	FICHA DE CONTROLE DE VACINAÇÃO 15,5X17CM PAPEL AP 240GR	GRAFMAX	0,38	R\$ 380,00
14	30	BL	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	14,1	R\$ 423,00
15	100	BL	GUIA DE REFERÊNCIA /CONTRA REFERÊNCIA 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	10,85	R\$ 1.085,00
16	40	BL	IMUNIZAÇÃO 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 30X1	GRAFMAX	9,88	R\$ 395,20

GRAF-MAX SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME
 Rua Octavio Rocha, nº 01- Bela Vista
 Cachoeiro de Itapemirim/ES – Cep 29.316-022
 CNPJ 22.883.667/0001-12 – Inscrição Estadual 083.117.31-8
 Fone/Fax: 28 3522-1744
 E-mail: grafmaxservicosgraficos@gmail.com

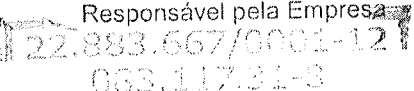
17	35	BL	LAUDO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPAI 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	13,5	R\$ 472,50
18	200	BL	MARCAÇÃO DE CONSULTA 10X07CM PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	2,85	R\$ 570,00
19	10	BL	ORIENTAÇÃO PARA PREVENTIVO 10X10CM PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	4,9	R\$ 49,00
20	5000	UND	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TIPO: FLEXÍVEL, TIPO MATERIAL: PLÁSTICO MACIO E RESISTENTE, ANTIALÉRGICO, APLICAÇÃO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LACRE INVIOLÁVEL, DESCARTÁVEL. NAS CORES (AZUL, VERDE, AMARELO, VERMELHO E PRETO).	GRAFMAX	0,29	R\$ 1.450,00
21	20	BL	REQUISIÇÃO DE EXAMES 15X20CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	9,65	R\$ 193,00
22	20	BL	REQUIS COPIATIVO) 2º VIA ROSA 22X21CM. 100X1 IÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA (PAPEL AUTO	GRAFMAX	14,75	R\$ 295,00
23	40	BL	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	GRAFMAX	15,05	R\$ 602,00
24	40	BL	RESUMO SEMANAL PAPEL AP 75GR. 100X1 DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM	GRAFMAX	15,05	R\$ 602,00

R\$
15.707,90

TOTAL PROPOSTA: R\$ 15.707,90 (QUINZE MIL E SETECENTOS E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

- A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias.

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES, 04 DE AGOSTO DE 2025.


 GRAF-MAX SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME
 CNPJ Nº. 22.883.667/0001-12
 Maristela Gomes de Oliveira Milhorato
 Responsável pela Empresa

 22.883.667/0001-12
 083.117.31-8
 GRAF-MAX SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME
 Rua Octavio Rocha, nº 01- Bela Vista
 Cachoeiro de Itapemirim/ES – Cep 29.316-022
 CNPJ 22.883.667/0001-12 – Inscrição Estadual 083.117.31-8
 Fone/Fax: 28 3522-1744
 E-mail: grafmaxservicosgraficos@gmail.com

Assunto: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 051/2025
De: Luma Marinho <comercial04.gi@gmail.com>
Data: 04/08/2025, 16:55
Para: setordecomprasibatiba@gmail.com

Saudações prezado(a)!

Segue em anexo a proposta de serviço para a dispensa , pela empresa EMBACOM LTDA. Desde já agradecemos, e aguardamos seu retorno.

Atenciosamente,

Luma Souza Marinho
EMBACOM LTDA - Ipatinga MG
Setor Comercial
+55 31 9129-9400



Luma Marinho
Auxiliar Administrativo
313822-2483 3199873-8128
comercial04.gi@gmail.com
Rua Caetés, 55 - Iguaçu
35162-038 - Ipatinga . MG

Anexos:

PROPOSTA COMERCIAL.pdf	396KB
DOCS EMBACOM.zip	11,1MB



☎ (31) 3822-2483
✉ vendasembacom@gmail.com
☎ 9 9873-8128
📍 Rua Cates, 55 - Iguaçu
35162-038 - Ibatiba-MG
CNPJ: 47.156.456/000109
INSC. ESTADUAL: 00439090100-32

Ao Ilmo. Sr. Pregoeiro de

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA-ES

REF.:

PROPOSTA COMERCIAL PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS GRÁFICOS
DISPENSA Nº 051-2025 - Menor preço por ITEM
DATA E HORÁRIO DE ABERTURA: segunda-feira, 04 de agosto de 2025 às 17:00 horas

RELAÇÃO DE ITENS						
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL.
1	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 COM NUMERAÇÃO DE 166.701 A 174.200 (blocos de 50 unidades numeradas de 01 a 150, impressos em papel de cor "azul" conforme Portaria 344/98)	Marca Própria	BLOCO	150	R\$ 6,12	R\$ 918,00
2	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL "C", COM NUMERAÇÃO DE 126.301 A 133.800 (blocos de 50 unidades numeradas de 01 a 150, impressos em duas vias, sendo a 1ª branca carbonada e 2ª via amarela, conforme Portaria 344/98)	Marca Própria	BLOCO	150	R\$ 16,82	R\$ 2.523,00
3	ATESTADO MÉDICO 15X21CM PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	30	R\$ 10,46	R\$ 313,80
4	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE 15X21 PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	10	R\$ 18,37	R\$ 183,70
6	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL (PAPEL CARTÃO 240GR) 15X10	Marca Própria	UNID	500	R\$ 0,26	R\$ 130,00
7	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSAO - 21X30CM (PAPEL CARTÃO 240GR)	Marca Própria	UNID	500	R\$ 0,51	R\$ 255,00
8	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA (PAPEL CARTÃO 240GR) 10X8CM	Marca Própria	UNID	3.000	R\$ 0,07	R\$ 210,00
9	CARTAZES COLORIDOS, PARA VÁRIOS TIPOS DE EVENTOS. PAPEL COUCHE 150GR, VÁRIAS TIRAGENS 44X30 CM	Marca Própria	UNID	500	R\$ 1,19	R\$ 595,00
10	FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA. PAPEL CARTÃO, GRAMATURA MÍNIMA 180MG E MÁXIMA 250MG. MEDIDAS 21 X 29,7CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO, 1/1 COR PRETO E BRANCO.	Marca Própria	UNID	10	R\$ 9,53	R\$ 95,30
11	FICHA DE (ACS) NOTIFICAÇÃO ÓBITO 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	10	R\$ 21,66	R\$ 216,60
12	FICHA DE CONTINUAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	10	R\$ 21,66	R\$ 216,60
13	FICHA DE CONTROLE DE VACINAÇÃO 15,5X17CM PAPEL AP 240GR	Marca Própria	UNID	1.000	R\$ 0,25	R\$ 250,00
14	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO (PRONTUÁRIO) 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	30	R\$ 14,91	R\$ 447,30
15	GUIA DE REFERÊNCIA /CONTRA REFERÊNCIA 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	100	R\$ 10,66	R\$ 1.066,00
16	IMUNIZAÇÃO 21X31CM, PAPEL AP 75GR. 30X1	Marca Própria	BLOCO	40	R\$ 13,30	R\$ 532,00
17	LAUDO AMBULATORIAL (INDIVIDUAL) BPAI 21X31CM PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	35	R\$ 13,98	R\$ 489,30
18	MARCAÇÃO DE CONSULTA 10X07CM PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	200	R\$ 2,24	R\$ 448,00
19	ORIENTAÇÃO PARA PREVENTIVO 10X10CM PAPEL AP 75GR. 100X1	Marca Própria	BLOCO	10	R\$ 14,07	R\$ 140,70



(31) 3822-2483

embacom@gmail.com

9 9 9873-8128

Rua Caietés, 55 - Iguaçu
35162-038 - Ipatinga-MG

CNPJ: 47.158.458/0001-09

INSC. ESTADUAL: 004390801.00-32

20	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TIPO: FLEXÍVEL, TIPO MATERIAL: PLÁSTICO MACIO E RESISTENTE, ANTIALÉRGICO. APLICAÇÃO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LACRE INVOLÁVEL, DESCARTÁVEL. NAS CORES (AZUL, VERDE, AMARELO, VERMELHO E PRETO).	Marca Própria	UNID	5.000	R\$ 0,18	R\$ 900,00
21	REQUISIÇÃO DE EXAMES 15X20CM, PAPEL AP 75GR, 100X1	Marca Própria	BLOCO	20	R\$ 12,82	R\$ 256,40
22	REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA (PAPEL AUTO COPIATIVO) 2º VIA ROSA 22X21CM, 100X1	Marca Própria	BLOCO	20	R\$ 15,98	R\$ 319,60
23	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR, 100X1	Marca Própria	BLOCO	40	R\$ 13,30	R\$ 532,00
24	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 21X31CM PAPEL AP 75GR, 100X1	Marca Própria	BLOCO	40	R\$ 13,30	R\$ 532,00
TOTAL GERAL						R\$ 11.570,30

- Condições de pagamento: em até 30 dias da data da liberação da NF pelo setor competente.
- Validade da proposta: 90 dias contados da data limite para entrega das propostas.
- Dados bancários - Banco Sicredi: Agência: 0119 / Conta: 81928-6 / PIX: vendasembacom@gmail.com

Declaramos para todos os efeitos legais que conhecemos as especificações do objeto e os termos constantes neste processo licitatório, e que ao apresentar esta proposta com os preços e prazos acima indicados, concordamos com todos os termos constantes no mesmo e possuímos todas as condições para atender e cumprir as exigências de fornecimento solicitadas no edital correspondente.

Declaramos a proposta comercial compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme disposto no parágrafo § 19 art. 639 da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DE CONTRATO:

Nome: Camila Fabiana Silva Nunes
Identidade: MG-16.856.702 - Org. Expedidor: PC-MG
CPF: 102.214.226-76 Estado Civil: Casado
Endereço: Rua Caietés, 55 - Iguaçu - 35162-038 - Cidade: Ipatinga-MG

Ipatinga, 04 de agosto de 2025


CRISTIAN MARTINS DE SOUZA
Rep. Comercial - CPF: 117.218.136-59 RG: MG-16.069.074/SSP MG