

**Assunto:** Dispensa 062/2025

**De:** Lasaro

<inovarcontabilidadeprocessos@gmail.com>

**Data:** 19/09/2025, 16:19

**Para:** Compras

<setordecomprasibatiba@gmail.com>

Boa tarde, segue em anexo proposta e documentação conforme solicitado em edital.

Desde já agradeço

atenciosamente.

— Anexos: —

|                                        |        |
|----------------------------------------|--------|
| PROPOSTA_assinado.pdf                  | 66,0KB |
| DECL_MENOR_assinado.pdf                | 54,3KB |
| DEC_DE_FATOS_assinado.pdf              | 54,2KB |
| DECL_DE_ENQUADRAMENTO_<br>assinado.pdf | 56,3KB |
| DECL_DE_PARENTESCO_assina<br>do.pdf    | 55,8KB |

PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA  
RAZÃO SOCIAL

|                                        |               |           |
|----------------------------------------|---------------|-----------|
| PADARIA E PIZZARIA DO CHEF DE IBATIBA  |               |           |
| NOME FANTASIA                          |               |           |
| PADARIA E PIZZARIA DO CHEF             |               |           |
| CNPJ                                   |               |           |
| 59.706.577/0001-66                     |               |           |
| ENDEREÇO                               | CIDADE        | CEP       |
| R. MARECHAL RONDON, 52                 | CENTRO        | 29395-000 |
| E-mail:                                | Telefone (28) |           |
| inovarcontabilidadeprocessos@gmail.com | 99977-2832    |           |

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL  
NOME COMPLETO

|                        |
|------------------------|
| PAULO DIAS DE CARVALHO |
| CPF                    |
| 111.364.877-51         |
| RG 14918554 SSP/MG     |
|                        |

PROPOSTA

| ITEM        | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                              | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL   |
|-------------|--------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| 1           | 800    | KG    | BOLO CONFEITADO TIPO ANIVERSÁRIO, massa branca ou chocolate, com recheios variados (doce de leite, morango, abacaxi, pêssago, ameixa, leite ninho, brigadeiro, beijinho ou chocolate trufado), cobertura em chantilly. | R\$ 29,90   | R\$ 23.920,00 |
| VALOR TOTAL |        |       |                                                                                                                                                                                                                        |             | R\$ 23.920,00 |

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: 19 de setembro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
PAULO DIAS DE CARVALHO  
Data: 19/09/2025 15:49:30-0300  
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

PAULO DIAS DE CARVALHO  
SOCIO ADMINISTRADOR

**Assunto:** Estou compartilhando o arquivo  
'COTACAO\_DE\_PRECO\_BOLO\_CONFEITADO\_assina  
okok' com você

**De:** Patricia Lilian <pattyliliainsilva@gmail.com>

**Data:** 19/09/2025, 16:59

**Para:** PMI - Setor de Compras  
<setordecomprasibatiba@gmail.com>

Obter o [Outlook para Android](#)

— Anexos: —

|                                                        |       |
|--------------------------------------------------------|-------|
| COTACAO_DE_PRECO_BOLO_C<br>ONFEITADO_assinado okok.pdf | 130KB |
|--------------------------------------------------------|-------|

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA – CNPJ  
ENDEREÇO – TELEFONE – EMAIL

**ANEXO I**

**MODELO DE ORÇAMENTO  
IDENTIFICAÇÃO DA  
EMPRESA RAZÃO SOCIAL**

Patrícia Lilia da Silva

**NOME FANTASIA**

Dona formiga

**CNPJ**

35.884.930/0001-30

**ENDEREÇO**

**CIDADE**

**CEP**

Rua Pedro Gomes Vieira número 39  
bairro ipê

Ibatiba

29395000

**E-MAIL**

**TELEFONE**

pattyliliansilva@hotmail.com

28999761345

**IDENTIFICAÇÃO DO  
REPRESENTANTE LEGAL NOME  
COMPLETO**

Patrícia Lilia da Silva

**CPF**

12848922710

**RG**

00442/00028

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA – CNPJ  
ENDEREÇO – TELEFONE – EMAIL

PROPOSTA

| ITEM | QUANT | UNID | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                 | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 1    | 800   | KG   | BOLO CONFEITADO TIPO ANIVERSÁRIO, massa branca ou chocolate, com recheios variados (doce de leite, morango, abacaxi, pêssego, ameixa, leite ninho, brigadeiro, beijinho ou chocolate trufado), cobertura em chantilly. | 29,00       | 25.000,00   |

**VALOR TOTAL POR EXTENSO: Vinte e cinco mil reais**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias. **DATA DA PROPOSTA:** \_\_19\_\_ / \_\_09\_\_ / \_\_\_\_2025\_\_.

Patrícia Lília da Silva

**NOME DA EMPRESA**  
**ASSINATURA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**CARIMBO COM CNPJ**