

**Conselho Escolar da EMPG Evandro Ayres de Moura**  
**CNPJ: 01.924.825/0001-65**  
**Endereço: Rua São Sebastião, Nº 341, Jardim Bandeirantes, Maracanaú, Ceará**  
**E-Mail: evandroemef@maracanau.ce.gov.br**  
**Fone: 85 3383-3823**  
**Processo Nº: 22 / 2024**

## **AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO**

O **Conselho Escolar da EMPG Evandro Ayres de Moura** torna público que realizará Processo Simplificado para aquisição de **Material de Expediente (Fanfarra)**, conforme o disposto na Resolução CD/FNDE/MEC nº 15, de 16 de setembro de 2021, combinado, no que couber, com o Art. 75, inciso II, nos termos da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021, a ser custeado com recursos do Programa de Autonomia Escolar – PAE.

As propostas de preços poderão ser entregues presencialmente em envelope lacrado endereçado ao **Conselho Escolar da EMPG Evandro Ayres de Moura** no endereço ou enviadas por e-mail citados acima no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do dia seguinte da publicação deste aviso com a seguinte documentação:

- a) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- b) CND emitida pelo município domiciliado;
- c) CRF – Certificado de Regularidade de FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- d) CND emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- e) Certidão Conjunta Negativa de Débito quanto aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União (PGFN), com abrangência inclusive para as contribuições sociais;
- f) CND emitida pela Justiça Federal do Trabalho, emitida na forma da Lei Nº. 12.440/2011.

Não poderão participar do processo simplificado:

- Fornecedores que não atendam as condições deste aviso de cotação de preços;
- Possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com os(as) dirigentes da Unidade Executora Contratante;
- Fornecedores que apresentarem propostas com os preços subestimados ou superestimados;

O Julgamento dos preços cotados pelos interessados em atendimento as condições de que trata o presente aviso de cotação de preços terão como critério de julgamento o menor preço por item.

O resultado do julgamento(consolidação) das propostas de preços será afixado no flanelógrafo da Unidade de Ensino.

**Maracanaú, 07 / 08 / 2024.**

Documento assinado digitalmente  
 ANA LUCIA DA SILVA DE ALMEIDA  
Data: 16/07/2024 09:28:57-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**ANA LÚCIA DA SILVA DE ALMEIDA**  
Presidente do Conselho Escolar

**PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE**

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº: 22 / 2024                                    |                                  |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA EMPG EVANDRO AYRES DE MOURA | 3 Nº DO CNPJ: 01.924.825/0001-65 |

|   |   |
|---|---|
| 4 | ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº 341 – JARDIM BANDEIRANTES, MARACANAÚ, CEARÁ |
|---|---|

|   |                           |  |
|---|---------------------------|--|
| 5 | MARACANAÚ: 07 / 08 / 2024 | <p>Documento assinado digitalmente</p>  ANA LUCIA DA SILVA DE ALMEIDA<br>Data: 16/07/2024 09:28:57-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.it.gov.br">https://validar.it.gov.br</a><br><b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA</b> |
|---|---------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 12 / 08 / 2024 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO |
|---|--|

| 7 BENS MATERIAIS / SERVIÇOS |                   |   |            |                               |                               |  |
|-----------------------------|-------------------|---|------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| 7.1-Nº                      | 7.2-DISCRIMINAÇÃO | 7.3-UNIDADE   | 7.4-QUANT. | 7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |  |
| QUADRO 1                    | 01                | TINTA SPRAY – COR METÁLICA CROMADA - 350ML                              | UN         | 07                            |                               |  |
|                             | 02                | FITA DE CETIM 7MM – VERDE ESCURO - 100M                                 | ROLO       | 01                            |                               |  |
|                             | 03                | EVA – 40CM X 60CM X 1,5MM – VERDE ESCURO COM GLITTER                    | UN         | 10                            |                               |  |
|                             | 04                | CHAVE DE AFINAÇÃO PARA SURDO/TAROL/CAIXA – TIPO BOCA (TAMANHOS 6 AO 14) | UN         | 09                            |                               |  |
|                             | 05                | NAPA – COR VERDE ESCURO   | M          | 20                            |                               |  |
|                             | 06                | FITA DE CETIM 7MM – DOURADA - 100M                                      | ROLO       | 01                            |                               |  |
|                             | 07                | TNT COM GLITTER - COR VERDE ESCURO                                      | M          | 15                            |                               |  |
|                             | 08                | TECIDO MALHA COM BRILHO – COR VERDE ESCURO                              | M          | 05                            |                               |  |
|                             |                   |   |            |                               | 7.7-VALOR SUBTOTAL:           |  |
|                             |                   |   |            |                               | 7.8-VALOR TOTAL:              |  |

**DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTE CONDIÇÕES:**

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO DE 

|   |    |
|---|----|
| 8 | 10 |
|---|----|

 DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

|    |                           |        |
|----|---------------------------|--------|
| 9  | NOME DO PROPONENTE:       |        |
| 10 | ENDEREÇO:                 |        |
| 11 | CPF OU CGC:               | 12 RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: |        |

**PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE**

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº: 22 / 2024                                    |                                  |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA EMPG EVANDRO AYRES DE MOURA | 3 Nº DO CNPJ: 01.924.825/0001-65 |

|   |   |
|---|---|
| 4 | ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº 341 – JARDIM BANDEIRANTES, MARACANAÚ, CEARÁ |
|---|---|

|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| 5 | MARACANAÚ: 07 / 08 / 2024 | <p>Documento assinado digitalmente</p>  <p>ANA LUCIA DA SILVA DE ALMEIDA<br/>Data: 16/07/2024 09:28:57-0300<br/>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></p> <p><b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA</b></p> |
|---|---------------------------|---|

|   |  |
|---|--|
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 12 / 08 / 2024 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO |
|---|--|

| 7 BENS MATERIAIS / SERVIÇOS |                   |  |            |                               |                               |                     |
|-----------------------------|-------------------|--|------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 7.1-Nº                      | 7.2-DISCRIMINAÇÃO | 7.3-UNIDADE                                      | 7.4-QUANT. | 7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |                     |
| QUADRO 2                    | 09                | APITO CROMADO                                    | UN         | 02                            |                               |                     |
|                             | 10                | BOCAL PARA TROMPETE TRADICIONAL                  | UN         | 02                            |                               |                     |
|                             | 11                | TINTA SPRAY – COR PRETO - 350ML                  | UN         | 05                            |                               |                     |
|                             | 12                | GLITTER DOURADO – 500G                           | PACOTE     | 01                            |                               |                     |
|                             | 13                | COLA PARA TECIDO – 100G                          | UN         | 01                            |                               |                     |
|                             | 14                | LUVA PARA DESFILE – COR BRANCA (P, M, G, XG)     | PAR        | 35                            |                               |                     |
|                             | 15                | PELE ACRÍLICA TRANSPARENTE PARA REPIQUES – Nº 12 | UN         | 01                            |                               |                     |
|                             | 16                | PELE ACRÍLICA TRANSPARENTE PARA REPIQUES – Nº 10 | UN         | 04                            |                               |                     |
|                             |                   |  |            |                               |                               | 7.7-VALOR SUBTOTAL: |
|                             |                   |  |            |                               | 7.8-VALOR TOTAL:              |                     |

**DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTE CONDIÇÕES:**

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO DE 

|   |    |
|---|----|
| 8 | 10 |
|---|----|

 DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

|    |                           |        |
|----|---------------------------|--------|
| 9  | NOME DO PROPONENTE:       |        |
| 10 | ENDEREÇO:                 |        |
| 11 | CPF OU CGC:               | 12 RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: |        |

**PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE**

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | PESQUISA Nº: 22 / 2024   |  |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA EMPG EVANDRO AYRES DE MOURA                            | 3 Nº DO CNPJ: 01.924.825/0001-65   |
| 4 | ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº 341 – JARDIM BANDEIRANTES, MARACANAÚ, CEARÁ          |  |
| 5 | MARACANAÚ: 07 / 08 / 2024  | <p>Documento assinado digitalmente</p>  ANA LUCIA DA SILVA DE ALMEIDA<br>Data: 16/07/2024 09:28:57-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.it.gov.br">https://validar.it.gov.br</a><br><b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA</b> |
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 12 / 08 / 2024 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO |  |

| 7 BENS MATERIAIS / SERVIÇOS |                            |  |            |                               |                               |  |
|-----------------------------|----------------------------|--|------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| 7.1-Nº                      | 7.2-DISCRIMINAÇÃO          | 7.3-UNIDADE  | 7.4-QUANT. | 7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |  |
| QUADRO 3                    | 17                         | PELE ACRÍLICA TRANSPARENTE PARA REPIQUES – Nº 08   | UN         | 02                            |                               |  |
|                             | 18                         | PELE LEITOSA PARA REPIQUES TRADICIONAIS – Nº 10  | UN         | 08                            |                               |  |
|                             | 19                         | PELE LEITOSA PARA REPIQUES TRADICIONAIS – Nº 08  | UN         | 04                            |                               |  |
|                             | 20                         | PELE LEITOSA PARA REPIQUES TRADICIONAIS – Nº 12  | UN         | 02                            |                               |  |
|                             | 21                         | PELE ACRÍLICA TRANSPARENTE PARA CAIXAS E SURDOS – Nº 14                                    | UN         | 02                            |                               |  |
|                             | 22                         | PELE LEITOSA PARA CAIXAS, SURDOS E TAROL TRADICIONAIS – Nº 14                              | UN         | 70                            |                               |  |
|                             | 23                         | PELE RESPOSTA TRANSPARENTE PARA CAIXAS, SURDOS E TAROL – Nº 14                             | UN         | 20                            |                               |  |
|                             | 24                         | CINTA TALABARDE DE DOIS GANCHOS NA COR PRETA OU BRANCA PARA CAIXAS, TAROL, SURDOS E BUMBOS | UN         | 40                            |                               |  |
|                             | <b>7.7-VALOR SUBTOTAL:</b> |  |            |                               |                               |  |
| <b>7.8-VALOR TOTAL:</b>     |                            |  |            |                               |                               |  |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:  
 A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS;  
 B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO;  
 C) PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO DE 

|   |    |
|---|----|
| 8 | 10 |
|---|----|

 DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR  
 D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

|    |                           |        |
|----|---------------------------|--------|
| 9  | NOME DO PROPONENTE:       |        |
| 10 | ENDEREÇO:                 |        |
| 11 | CPF OU CGC:               | 12 RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: |        |

**PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE**

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº: 22 / 2024                                    |                                  |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA EMPG EVANDRO AYRES DE MOURA | 3 Nº DO CNPJ: 01.924.825/0001-65 |

|   |   |
|---|---|
| 4 | ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº 341 – JARDIM BANDEIRANTES, MARACANAÚ, CEARÁ |
|---|---|

|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| 5 | MARACANAÚ: 07 / 08 / 2024 | <p>Documento assinado digitalmente</p>  <p>ANA LUCIA DA SILVA DE ALMEIDA<br/>Data: 16/07/2024 09:28:57-0300<br/>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></p> <p><b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA</b></p> |
|---|---------------------------|---|

|   |  |
|---|--|
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 12 / 08 / 2024 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO |
|---|--|

| 7 BENS MATERIAIS / SERVIÇOS |                            |  |             |            |                               |                               |
|-----------------------------|----------------------------|--|-------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|
| QUADRO 4                    | 7.1-Nº                     | 7.2-DISCRIMINAÇÃO  | 7.3-UNIDADE | 7.4-QUANT. | 7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |
|                             | 25                         | ESTEIRA DE 30 FIOS PARA CAIXAS E TAROL                       | UN          | 07         |                               |                               |
|                             | 26                         | KIT COM ARO, GARRAS E PARAFUSOS PARA SURDOS – Nº 14          | UN          | 02         |                               |                               |
|                             | 27                         | BAQUETA DE FIBRA PARA REPIQUES                               | PAR         | 06         |                               |                               |
|                             | 28                         | BAQUETA DE MADEIRA PARA CAIXAS E TAROL                       | PAR         | 10         |                               |                               |
|                             | 29                         | BAQUETA DE MADEIRA PARA SURDOS                               | PAR         | 20         |                               |                               |
|                             | 30                         | BAQUETA DE MADEIRA ACOLCHOADA PARA BUMBOS – COR VERDE ESCURO | PAR         | 07         |                               |                               |
|                             | 31                         | BAQUETA DE FIBRA PARA CAIXA MARCIAL – COR BRANCA             | PAR         | 01         |                               |                               |
|                             | 32                         | PELE LEITOSA PARA BUMBOS – Nº 22                             | UN          | 14         |                               |                               |
|                             | <b>7.7-VALOR SUBTOTAL:</b> |  |             |            |                               |                               |
| <b>7.8-VALOR TOTAL:</b>     |                            |  |             |            |                               |                               |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTE CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO DE 

|   |    |
|---|----|
| 8 | 10 |
|---|----|

 DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

|    |                           |        |
|----|---------------------------|--------|
| 9  | NOME DO PROPONENTE:       |        |
| 10 | ENDEREÇO:                 |        |
| 11 | CPF OU CGC:               | 12 RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: |        |

**PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE**

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº: 22 / 2024                                    |                                  |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA EMPG EVANDRO AYRES DE MOURA | 3 Nº DO CNPJ: 01.924.825/0001-65 |

|   |   |
|---|---|
| 4 | ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº 341 – JARDIM BANDEIRANTES, MARACANAÚ, CEARÁ |
|---|---|

|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| 5 | MARACANAÚ: 07 / 08 / 2024 | <p>Documento assinado digitalmente</p>  <p>ANA LUCIA DA SILVA DE ALMEIDA<br/>Data: 16/07/2024 09:28:57-0300<br/>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></p> <p><b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA</b></p> |
|---|---------------------------|---|

|   |  |
|---|--|
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 12 / 08 / 2024 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO |
|---|--|

| 7 BENS MATERIAIS / SERVIÇOS |                            |   |            |                               |                               |  |
|-----------------------------|----------------------------|---|------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| 7.1-Nº                      | 7.2-DISCRIMINAÇÃO          | 7.3-UNIDADE   | 7.4-QUANT. | 7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |  |
| QUADRO 5                    | 33                         | KIT COM ARO, GARRAS E PARAFUSOS PARA BUMBOS – Nº 22                     | UN         | 01                            |                               |  |
|                             | 34                         | KIT COM ARO, GARRAS E PARAFUSOS PARA CAIXA TRADICIONAL – Nº 14          | UN         | 02                            |                               |  |
|                             | 35                         | KIT COM ARO, GARRAS E PARAFUSOS PARA TAROL – Nº 14                      | UN         | 02                            |                               |  |
|                             | 36                         | CHAVE DE AFINAÇÃO PARA SURDO/TAROL/CAIXA – TIPO ANEL (TAMANHOS 6 AO 14) | UN         | 09                            |                               |  |
|                             | <b>7.7-VALOR SUBTOTAL:</b> |   |            |                               |                               |  |
| <b>7.8-VALOR TOTAL:</b>     |                            |   |            |                               |                               |  |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

C) PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO DE 

|   |    |
|---|----|
| 8 | 10 |
|---|----|

 DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

|    |                           |    |     |
|----|---------------------------|----|-----|
| 9  | NOME DO PROPONENTE:       |    |     |
| 10 | ENDEREÇO:                 |    |     |
| 11 | CPF OU CGC:               | 12 | RG: |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: |    |     |