



MUNICÍPIO DE PEDRA AZUL  
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO/PROPOSTA

Nº Processo: 32 - 17 / 2021

Modalidade: Pregão Presencial

Tipo Licitação: Menor Preço

Balanzamento: Por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AMBULÂNCIAS E PACIENTES EM DOMÍLIOS QUANDO HOUVER NECESSIDADE.

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Razão Social/Nome: ..... CNPJ/CPF: .....

Endereço: ..... Telefone: (.....)

Dados Bancários: Banco: ..... Agência: ..... Conta: ..... CPF: .....

Representante Legal: ..... CPF: .....

Item	Código	Material/Serviço	Marca	Unidade	Qtde	Preço Unit.	Preço Total
1	27285	RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 10M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSOS PURO MEDICIANAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MINIM DE 99,5%).RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 10M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSOS PURO MEDICIANAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MINIM DE 99,5%)		M <sup>3</sup>	11250,0000		
2	27188	RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 1M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSO PURO MEDICINAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MINIMA DE 99,5% (27188)		M <sup>2</sup>	360,0000		
3	27187	RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 3M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSO PURO MEDICINAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MINIMA DE 99,5% (27187)		M <sup>2</sup>	540,0000		
<b>Subtotal:</b>							

Valor da Proposta: R\$ ..... (.....).

Esta Proposta terá validade de ..... dias, contados a partir da abertura do Envelope PROPOSTA.

Local e data: .....

Assinatura e carimbo do Licitante



# MUNICÍPIO DE PEDRA AZUL

## ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO/PROPOSTA - COTA EXCLUSIVA

Nº Processo: 32 - 17 / 2021

Modalidade: Pregão Presencial

Tipo Licitação: Menor Preço

Balanzamento: Por Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AMBULÂNCIAS E PACIENTES EM DOMÍLIOS QUANDO HOUVER NECESSIDADE.

### IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Razão Social/Nome: ..... CNPJ/CPF: .....

Endereço: .....

Dados Bancários: Banco: ..... Agência: ..... Conta: ..... Telefone: (.....) .....

Representante Legal: ..... CPF: .....

Item	Código	Material/Serviço	Marca	Unidade	Qtde	Preço Unit.	Preço Total
1	27285	RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 10M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSOS PURO MEDICINAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MÍNIM DE 99,5%).RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 10M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSOS PURO MEDICINAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MÍNIM DE 99,5%)		M <sup>3</sup>	3750,0000		
2	27188	RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 1M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSO PURO MEDICINAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MÍNIMA DE 99,5% (27188)		M <sup>2</sup>	120,0000		
3	27187	RECARGA DE O <sup>2</sup> PARA CILINDRO 3M <sup>3</sup> (OXIGÊNIO GASOSO PURO MEDICINAL, GÁS INCOLOR, PUREZA MÍNIMA DE 99,5% (27187)		M <sup>2</sup>	180,0000		
<b>Subtotal:</b>							

Valor da Proposta: R\$ ..... (.....).

Esta Proposta terá validade de ..... dias, contados a partir da abertura do Envelope PROPOSTA.

Local e data: .....

Assinatura e carimbo do Licitante