

PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social do Proponente:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Fone/Fax:

Contato:

E-mail:

1 – OBJETO

1.1 – Contratação de empresa especializada no fornecimento de oxigênio medicinal, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altamira do Maranhão – MA, conforme Termo de Referência em anexo.

2 – ESPECIFICAÇÃO DETALHADA

ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	CARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL.	M ³	500		
TOTAL			R\$		

3 – JUSTIFICATIVA

A referida aquisição visa a contratação de Empresa especializada para o fornecimento de gases medicinais para o uso na Rede Municipal de Saúde. Este serviço é de suma importância para o atendimento dos pacientes, visto que a descontinuidade ou falha no fornecimento destes gases medicinais gera, imediatamente, o risco na vida do paciente assistido, gerando a responsabilização do município na falha do serviço.

Banco:

Conta:

Agência:

XXXXXXXXXXXXXX, _____ de XXXXXXXXXXXX de 2024.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa