

**PREFEITURA DE MONTES ALTOS MA.**  
**Fundo Municipal de Saúde – Montes Altos MA.**

## PROPOSTA DE PREÇOS

**FORNECEDOR:** Oxitech Comércio e Transporte de Gases Ltda.  
**CNPJ:** 10420831/0001-76  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 12308194-7  
**ENDEREÇO:** Rua Oswaldo Cruz 260 – Bairro Bacuri – CEP 65916-170  
**TELEFAX:** (99) 3525-0042, 3524-3500  
**LOCAL / DATA:** Imperatriz Ma, 09 de fevereiro de 2021.

Proposta para fornecimento de gás Oxigênio medicinal:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	Quant.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Gás Oxigênio Medicinal Cilindro capacidade 1 M <sup>3</sup>	UN	32	R\$ 132,00	R\$ 4.224,00
2	Gás Oxigênio Medicinal Cilindro capacidade 3 M <sup>3</sup>	UN	25	R\$ 193,00	R\$ 4.825,00
3	Gás Oxigênio Medicinal Cilindro capacidade 10 M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	300	R\$ 33,00	R\$ 9.900,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 18.409,00</b>

(Dezoito mil e quatrocentos e nove reais)

**Estão inclusos nos preços, transporte, todos os impostos e demais despesas adicionais.**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta dias)

**PRAZO DE ENTREGA:** Imediato

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** 15 dias.



**Isaque Ferraz de Andrade**  
Gerente Comercial  
Tel: (99) 3525-0042  
Cel: (99) 98828-2320

**Impergás Comércio e Transporte Ltda**

**PROPOSTA DE PREÇO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES ALTOS  
REF.: FORNECIMENTO DE GÁS MEDICINAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MONTES ALTOS

Prezados Senhores,

Pela presente, submetemos à apreciação de V. S<sup>a</sup>, a nossa proposta relativa ao objeto acima epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificadas na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos.

PROPONENTE: Diego Pereira Brandão  
RAZÃO SOCIAL: ImperGás Comércio e Transporte Ltda  
SEDE: Rua: Longitudinal 03, QD 22, Lote 31 – Colinas Park, Imperatriz – Ma  
CNPJ: 10.869.706/0001-48

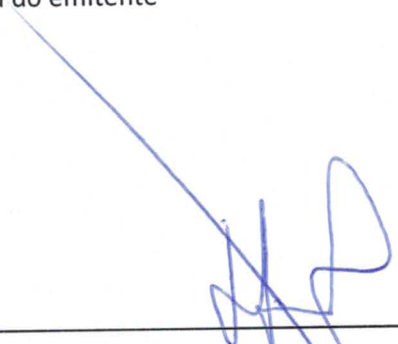
PROPOSTA DE PREÇO: Referente ao fornecimento de gás medicinal

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
01	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 1M <sup>3</sup>	UN	32	R\$ 120,00	R\$ 3.840,00
02	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 3M <sup>3</sup>	UN	25	R\$ 180,00	R\$ 4.500,00
03	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 10M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	300	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00

Valor total da proposta: R\$ 17.340,00

Proposta válida por 30 dias.  
Prazo de entrega à combinar.  
Condições de pagamento: 15 dias.  
Garantia: Total  
Transporte: Por conta do emitente

Imperatriz, MA 09 de Fevereiro de 2020

  
\_\_\_\_\_  
IMPERGÁS COMÉRCIO E TRANSPORTE LTDA  
CNPJ: 10.869.706/0001-48  
Diego Pereira Brandão  
Sócio Administrador

IMPERATRIZ, 09 DE FEVEREIRO DE 2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES ALTOS**

**REF.: FORNECIMENTO DE GÁS MEDICINAL**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MONTES ALTOS**

**At.: Setor de Compras**

Objeto: Cotação

Prezados Senhores,

Agradecendo vossa solicitação, temos a satisfação de apresentar nossa proposta comercial.

Em caso de dúvidas em relação a esta proposta, favor contatar-nos pelos telefones: (99) 4102-3701

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
01	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 1M	UN	32	R\$ 125,00	R\$ 4.000,00
02	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 3M	UN	25	R\$ 183,50	R\$ 4.587,50
03	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL 10M	M	300	R\$ 32,00	R\$ 9.600,00
					R\$ 18.187,50

#### DISPOSIÇÕES GERAIS

O pagamento será efetuado mediante Nota Fiscal de serviços nos prazos acordados nas condições de pagamento determinadas pelo Gestor/Negociador/Comprador.

#### VALIDADE DA PROPOSTA:

A presente proposta tem validade de 30(trinta) dias a partir da data de sua emissão.

#### CONDIÇÕES COMERCIAIS

O preço dos produtos descritos no escopo desta proposta será de **R\$18.187,50 (Dezoito mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos.)**

*Antonio Redondo da Silva*  
Emp. Improbatoria  
CNPJ 11.501.268/0001-23



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES ALTOS  
CNPJ 06.759.104/0001-60  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS

### MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE.	P. UNIT. EMP. "A"	TOTAL DA EMP. "A"	P. UNIT. EMP. "B"	TOTAL DA EMP. "B"	P. UNIT. EMP. "C"	TOTAL DA EMP. "C"
1	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL CIL. 1M <sup>3</sup>	32	R\$ 132,00	R\$ 4.224,00	R\$ 120,00	R\$ 3.840,00	R\$ 125,00	R\$ 4.000,00
2	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL CIL. 3M <sup>3</sup>	25	R\$ 193,00	R\$ 4.825,00	R\$ 180,00	R\$ 4.500,00	R\$ 183,50	R\$ 4.587,00
3	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL CIL. 10M <sup>3</sup>	300	R\$ 33,00	R\$ 9.900,00	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00	R\$ 32,00	R\$ 9.600,00
<b>TOTAL POR EMPRESA</b>				R\$ 18.409,00		R\$ 17.340,00		R\$ 18.187,50

TOTAL DA SOMA DA EMPRESA COM MENORES VALORES POR ITEM \_\_\_\_\_ R\$ 17.340,00