

Então 01. item 01)

PROPOSTA DE PREÇO

A
Pregoeira
da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ propõe ao Município de SANTANA DO ACARAU o constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico Nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR UNT	VR UNITARIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m ³	UND	10	MAT	R\$ 1.350,00	um mil, trezentos e cinquenta reais	R\$ 13.500,00	treze mil, quinhentos reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m ³	UND	10	MAT	R\$ 1.950,00	um mil, novecentos e cinquenta reais	R\$ 19.500,00	dezenove mil, quinhentos reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m ³	UND	150	White Martins	R\$ 75,00	setenta e cinco reais	R\$ 11.250,00	onze mil, duzentos e cinquenta reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m ³	UND	1000	White Martins	R\$ 175,00	cento e setenta e cinco reais	R\$ 175.000,00	cento e setenta e cinco mil reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 219.250,00	duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

Valor global da Proposta

R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).

c) O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)

d) O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.

e) Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____

residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ e-mail _____

Declaramos, que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
DATA: 27/05/2020

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)



[Handwritten signature]

Entenda 02 - Item 01

PROPOSTA DE PREÇO

A
Pregoeira
da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ propõe ao Município de SANTANA DO ACARAÚ o constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico Nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais;

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR. UNT	VR UNITÁRIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m³	UND	10	MAT	R\$ 1.848,00	um mil, oitocentos e quarenta e oito reais	R\$ 18.480,00	dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m³	UND	10	MAT	R\$ 2.866,50	dois mil, oitocentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 28.665,00	vinte e oito mil, seiscentos e sessenta e cinco reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m³	UND	150	White Martins	R\$ 162,00	cento e sessenta e dois reais	R\$ 24.300,00	vinte e quatro mil, trezentos reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m³	UND	1000	White Martins	R\$ 366,50	trezentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 366.500,00	trezentos e sessenta e seis mil, quinhentos reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 437.945,00	quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e

Valor global da Proposta R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais;

- Condições de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).
 - O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)
 - O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.
 - Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____ residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ e-mail _____
- Declaramos, que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
DATA: 27/05/2020

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)





Contrato 03 - Item 01

(Desclassificado)



Cilindro de Oxigênio 20L 4,0M³ em Aço Sem Carga - Mat

Os Cilindros de Oxigênio Medicinal fornecidos pela DORMED podem ser utilizados para facilitar tratamentos de oxigenioterapia / gasoterapia em geral, e seu uso, conforme prescrição médica, pode reduzir substancialmente a necessidade de internações do paciente durante o tratamento. Os cilindros de Oxigênio Medicinal são indicados para pacientes com limitações respiratórias e que precisam sair ocasionalmente de seus domicílios.

Vantagens e Cuidados durante a sua utilização:

Os Cilindros de Oxigênio Medicinal armazenam oxigênio sob alta pressão, e a vazão dos gases armazenado é controlada por válvulas redutoras e fluxômetros.

Seu armazenamento em local adequado, em pisos planos e sem risco de tombos, a longo prazo não acarreta perdas do gás.

Devem-se tomar muito cuidado com o transporte do cilindro a fim de se evitar quedas e pancadas muito fortes.

Se usado conforme recomendação médica e do fabricante, seu uso é extremamente seguro e duradouro.

Especificações Técnicas do Produto:

- Capacidade hidráulica (L): 20 litros;
- Capacidade de Gás (m³): 4 metros cúbicos (m³);
- Pressão de serviço (bar): 200 bar;
- Diâmetro Externo (mm): 230 mm;
- Altura (mm): 665 mm;
- Peso (Kg): 23 Kg;
- Conexão para Válvula: ABNT 218-1.

Simulação de Uso para Cilindro de 20 Litros:

Uso Contínuo	
Litros/Min	Tempo de uso (aproximado)
1	66 Horas
2	33 Horas
3	22 Horas
4	16 Horas
5	13 Horas

(Handwritten signatures and initials)

Lote 04 - Item 01



LOCAL, 28 DE MAIO DE 2020.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
Secretaria de Saúde
Comissão de Licitação

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE GÁS OXIGÊNIO E RECARGA DESTINADOS ÀS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTANA DO ACARAÚ.

REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2005.002/2020

ABERTURA: 28 / 05 / 2020 ÀS 08 : 28 H

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE.	UNID.	PROPOSTA ELETRÔNICA	
					UNIT. (R\$)	TOTAL (R\$)

ITENS

1	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL 3M³	MATSA	10	UND	1.788,00	17.880,00
2	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL 7M³	MATSA	10	UND	2.448,00	24.480,00
						42.360,00

quarenta e dois mil, trezentos e sessenta reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA.....: R\$	42.360,00
quarenta e dois mil, trezentos e sessenta reais	

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do
PRAZO DE ENTREGA: Ate 02 (dois) dias após a emissão da Ordem de Compra, Conforme edital
PRAZO DE GARANTIA/VALIDADE DOS MATERIAIS: 12 (DOZE) MESES, Conforme edital
Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento/ execução licitado, inclusive a margem de lucro.
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
Declaramos o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas neste edital. (artigo 21, § 2º, do Decreto nº 5450/2005).
Declaramos ainda que respondemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e fornecimento dos produtos, caso venha a ser contratado.
Declaramos total concordância com os termos deste edital e seus anexos.

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Lote 01. Item 02

PROPOSTA DE PREÇO

A
Pregoeira
da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
propõe ao Município de SANTANA DO ACARAU' o constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico Nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR UNIT	VR UNITARIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m³	UND	10	MAT	R\$ 1.350,00	um mil, trezentos e cinquenta reais	R\$ 13.500,00	treze mil, quinhentos reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m³	UND	10	MAT	R\$ 1.950,00	um mil, novecentos e cinquenta reais	R\$ 19.500,00	dezenove mil, quinhentos reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m³	UND	150	White Martins	R\$ 75,00	setenta e cinco reais	R\$ 11.250,00	onze mil, duzentos e cinquenta reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m³	UND	1000	White Martins	R\$ 175,00	cento e setenta e cinco reais	R\$ 175.000,00	cento e setenta e cinco mil reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 219.250,00	duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

Valor global da Proposta R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

- Condições de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).
- c) O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)
- d) O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.
- e) Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ e-mail _____

Declararamos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
DATA: 27/05/2020

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)



Handwritten signature and initials.

À

Pregoeira
da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

PROPOSTA DE PREÇO

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____, propõe ao Município de SANTANA DO ACARAU o constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais;

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR UNT	VR UNITARIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m ³	UND	10	MAT	R\$ 1.848,00	um mil, oitocentos e quarenta e oito reais	R\$ 18.480,00	dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m ³	UND	10	MAT	R\$ 2.866,50	dois mil, oitocentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 28.665,00	vinte e oito mil, seiscentos e sessenta e cinco reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m ³	UND	150	White Martins	R\$ 162,00	cento e sessenta e dois reais	R\$ 24.300,00	vinte e quatro mil, trezentos reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m ³	UND	1000	White Martins	R\$ 366,50	trezentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 366.500,00	trezentos e sessenta e seis mil, quinhentos reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 437.945,00	quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e

Valor global da Proposta

R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais;

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).

c) O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)

d) O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.

e) Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____ residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Declaramos, que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DATA: 27/05/2020

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)



147

Volume 02 - Livro 02
(R) Desdobramento



Cilindro de Oxigênio 40L 8,0M³ em Aço Sem Carga Mat

Os Cilindros de Oxigênio Medicinal fornecidos pela DORMED podem ser utilizados para facilitar tratamentos de oxigenioterapia / gasoterapia em geral, e seu uso, conforme prescrição médica, pode reduzir substancialmente a necessidade de internações do paciente durante o tratamento. Os cilindros de Oxigênio Medicinal são indicados para pacientes com limitações respiratórias e que precisam sair ocasionalmente de seus domicílios.

Vantagens e Cuidados durante a sua utilização

Os Cilindros de Oxigênio Medicinal armazenam oxigênio sob alta pressão, e a vazão dos gases armazenado é controlada por válvulas redutoras e fluxômetros. Seu armazenamento em local adequado, em pisos planos e sem risco de tombos, a longo prazo não acarreta perdas do gás. Devem-se tomar muito cuidado com o transporte do cilindro a fim de se evitar quedas e pancadas muito fortes. Se usado conforme recomendação médica e do fabricante, seu uso é extremamente seguro e duradouro.

Especificações Técnicas do Produto:

- Capacidade hidráulica (L): 40 litros;
- Capacidade de Gás (m³): 8 metros cúbicos (m³);
- Pressão de serviço (Bar): 200 bar;
- Diâmetro Externo (mm): 230 mm;
- Altura (mm): 1180 mm;
- Peso (Kg): 41,8 Kg;
- Conexão para Válvula: ABNT 218-1.

Simulação de Uso para Cilindro de 40 Litros:

Uso Contínuo

Litros/Min	Tempo de uso (aproximado)
1	133 Horas e 20 Minutos
2	66 Horas e 40 Minutos
3	44 Horas e 30 Minutos
4	33 Horas e 20 Minutos
5	26 Horas e 40 Minutos

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page.

Lectub 04. item 02

LOCAL, 28 DE MAIO DE 2020.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
Secretaria de Saúde
Comissão de Licitação



OBJETO: AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE GÁS OXIGÊNIO E RECARGA DESTINADOS ÀS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTANA DO ACARAÚ.

REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2005.002/2020
ABERTURA: 28 / 05 / 2020 ÀS 08 : 28 H

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE.	UNID.	PROPOSTA ELETRÔNICA	
					UNIT. (R\$)	TOTAL (R\$)

ITENS

1	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL 3M ³	MATSA	10	UND	1.788,00	17.880,00
2	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL 7M ³	MATSA	10	UND	2.448,00	24.480,00
						42.360,00

quarenta e dois mil, trezentos e sessenta reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA.....: R\$	42.360,00
quarenta e dois mil, trezentos e sessenta reais	

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do
PRAZO DE ENTREGA: Ate 02 (dois) dias após a emissão da Ordem de Compra, Conforme edital
PRAZO DE GARANTIA/VALIDADE DOS MATERIAIS: 12 (DOZE) MESES, Conforme edital
Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento/ execução licitado, inclusive a margem de lucro.
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
Declaramos o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas neste edital. (artigo 21, § 2º, do Decreto nº 5450/2005).
Declaramos ainda que respondemos por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e fornecimento dos produtos, caso venha a ser contratado.
Declaramos total concordância com os termos deste edital e seus anexos.

Handwritten signature and initials.

Autêntica 01 - 27/05/2020

PROPOSTA DE PREÇO

A
Pregoeira
da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
propõe ao Município de SANTANA DO ACARAU ou constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico Nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR UNT	VR UNITARIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m³	UND	10	MAT	R\$ 1.350,00	um mil, trezentos e cinquenta reais	R\$ 13.500,00	treze mil, quinhentos reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m³	UND	10	MAT	R\$ 1.950,00	um mil, novecentos e cinquenta reais	R\$ 19.500,00	dezenove mil, quinhentos reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m³	UND	150	White Martins	R\$ 75,00	setenta e cinco reais	R\$ 11.250,00	onze mil, duzentos e cinquenta reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m³	UND	1000	White Martins	R\$ 175,00	cento e setenta e cinco reais	R\$ 175.000,00	cento e setenta e cinco mil reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 219.250,00	duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

Valor global da Proposta R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).
 c) O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)
 d) O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.
 e) Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____ residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ e-mail _____

Declaramos, que nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
DATA: 27/05/2020

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)



[Handwritten signature]

custo 02 - item os

PROPOSTA DE PREÇO

A
Pregoeira
da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____, propõe ao Município de SANTANA DO ACARAU o constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico Nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR UNT	VR UNITARIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m ³	UND	10	MAT	R\$ 1.848,00	um mil, oitocentos e quarenta e oito reais	R\$ 18.480,00	dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m ³	UND	10	MAT	R\$ 2.866,50	dois mil, oitocentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 28.665,00	vinte e oito mil, seiscentos e sessenta e cinco reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m ³	UND	150	White Martins	R\$ 162,00	cento e sessenta e dois reais	R\$ 24.300,00	vinte e quatro mil, trezentos reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m ³	UND	1000	White Martins	R\$ 366,50	trezentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 366.500,00	trezentos e sessenta e seis mil, quinhentos reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 437.945,00	quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e

Valor global da Proposta R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais:

- Condições de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).
- c) O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)
- d) O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.
- e) Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ e-mail _____

Declaramos, que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DATA: 27/05/2020



(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)

Handwritten signature and initials.

PROPOSTA DE PREÇO

A Pregoeira da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____, propõe ao Município de SANTANA DO ACARAU' o constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico Nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR UNT	VR UNITARIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m³	UND	10	MAT	R\$ 1.350,00	um mil, trezentos e cinquenta reais	R\$ 13.500,00	treze mil, quinhentos reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m³	UND	10	MAT	R\$ 1.950,00	um mil, novecentos e cinquenta reais	R\$ 19.500,00	dezenove mil, quinhentos reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m³	UND	150	White Martins	R\$ 75,00	setenta e cinco reais	R\$ 11.250,00	onze mil, duzentos e cinquenta reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m³	UND	1000	White Martins	R\$ 175,00	cento e setenta e cinco reais	R\$ 175.000,00	cento e setenta e cinco mil reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 219.250,00	duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

Valor global da Proposta

R\$ 219.250,00 duzentos e dezenove mil, duzentos e cinquenta reais

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).

c) O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)

d) O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.

e) Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____

residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ e-mail _____

Declaramos, que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DATA: 27/05/2020

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)



[Handwritten signature and initials]

PROPOSTA DE PREÇO

A
Pregoeira
da Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú-CE

A empresa _____ com sede à _____ cidade _____ Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
 propõe ao Município de SANTANA DO ACARAU o constante no objeto do Edital de Pregão Eletrônico Nº 2005.002/2020

a) Considera como proposta, o valor total de R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR UNT	VR UNITARIO POR EXTENSO	VR TOTAL	VR TOTAL POR EXTENSO
1	Cilindro para oxigênio medicinal 3m ³	UND	10	MAT	R\$ 1.848,00	um mil, oitocentos e quarenta e oito reais	R\$ 18.480,00	dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais
2	Cilindro para oxigênio medicinal 7m ³	UND	10	MAT	R\$ 2.866,50	dois mil, oitocentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 28.665,00	vinte e oito mil, seiscentos e sessenta e cinco reais
3	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 3m ³	UND	150	White Martins	R\$ 162,00	cento e sessenta e dois reais	R\$ 24.300,00	vinte e quatro mil, trezentos reais
4	Recarga para cilindro de oxigênio medicinal 7m ³	UND	1000	White Martins	R\$ 366,50	trezentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	R\$ 366.500,00	trezentos e sessenta e seis mil, quinhentos reais
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 437.945,00	quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e

Valor global da Proposta R\$ 437.945,00 quatrocentos e trinta e sete mil, novecentos e quarenta e cinco reais:

- c) O prazo de pagamento: 30 (trinta) dias (conforme edital).
- d) O prazo de entrega do objeto e de execução se serviços (conforme previsto no edital)
- e) O prazo de validade da proposta é 70 (setenta) dias.
- f) Se vencedora da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr. _____ portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____ residente à Rua _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ e-mail _____

Declaramos, que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o objeto licitado, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, sob as penas da Lei, que até a Presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DATA: 27/05/2020



(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)