



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 3083/2024
Endereço: _____	Nº Edital: 90030/2024
CNPJ: _____	Data: 15/08/2024
Inscrição Estadual: _____	Horário: _____
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Concentrador de Oxigênio Medicinal e recarga de cilindros de oxigênio medicinal gasoso, para atender ao Programa de Oxigenoterapia Domiciliar e Mandados de Segurança do Município.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	Locação de Concentrador (Portátil) de Oxigênio Medicinal estacionário com rodízio 110/220v de 0,5 a 2 l/min.	KIT	_____	144,00	_____	_____
Descr	<p>-01 Concentrador (portátil) de Oxigênio Medicinal estacionário com rodízio 110/220v de 0,5 a 2 l/min;</p> <p>-01 Cilindro com Oxigênio Medicinal (reserva), capacidade de 7 à 10 m³ (em comodato);</p> <p>-01 regulador de pressão + fluxômetro (em comodato);</p> <p>-01 Kit de Inalação (adulto ou infantil) incluso: Cateter nasal ou máscara e extensão;</p> <p>-01 Umidificador de oxigênio;</p> <p>-01 Oxímetro.</p>					
2	Locação de Concentrador de Oxigênio Medicinal 110/220v de 0,5 a 5 l/min.	KIT	_____	240,00	_____	_____
Descr	<p>-01 Concentrador de Oxigênio Medicinal estacionário com rodízio 110/220V de 0,5 a 10 l/min;</p> <p>-01 Cilindro com Oxigênio Medicinal reserva, capacidade de 7 a 10 m³ (em comodato);</p> <p>-01 regulador de pressão + fluxômetro (em comodato);</p> <p>-01 Kit de Inalação (adulto ou infantil) incluso: Cateter nasal ou máscara e Extensão;</p> <p>-01 Umidificador de oxigênio;</p> <p>-01 Oxímetro.</p>					

Assinatura/Carimbo do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALDEIA

Rua Marques da Cruz, 61
Centro
São Pedro da Aldeia - RJ

Anexo III - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____ Un. Gestora: FMS
Data: _____ Processo Adm: 3083/2024
Endereço: _____ Nº Edital: 90030/2024
CNPJ: _____ Data: 15/08/2024
Inscrição Estadual: _____ Horário: _____
Inscrição Municipal: _____
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____

Objeto: Concentrador de Oxigênio Medicinal e recarga de cilindros de oxigênio medicinal gasoso, para atender ao Programa de Oxigenoterapia Domiciliar e Mandados de Segurança do Município.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
3	Locação de Concentrador de Oxigênio Medicinal estacionário com rodízio 110/220v de 0,5 a 10 l/min.	KIT	_____	144,00	_____	_____
Descr	-01 Concentrador de Oxigênio Medicinal estacionário com rodízio 110/220v de 0,5 a 10 l/min;					
	-01 Concentrador de Oxigênio Medicinal estacionário com rodízio 110/220v de 0,5 a 10 l/min;					
	-01 regulador de pressão + fluxômetro (em comodato);					
	-01 Kit de Inalação (adulto ou infantil) incluso: Cateter nasal ou máscara e extensão;					
	-01 Umidificador de oxigênio;					
	-01 Oxímetro.					
4	Manutenção Corretiva de Concentrador de oxigênio	SERV	_____	720,00	_____	_____
Descr	Manutenção Corretiva de Concentrador de oxigênio					
5	Manutenção Preventiva de Concentrador de oxigênio	SERV	_____	720,00	_____	_____
Descr	Manutenção Preventiva de Concentrador de oxigênio					
6	Serviço de Recarga de Oxigênio Medicinal Gasoso para cilindros de 10 m³ com cilindro, regulador de pressão e fluxômetro em comodato.	M3	_____	43.200,00	_____	_____
Descr	Serviço de Recarga de Oxigênio Medicinal Gasoso para cilindros de 10 m³ com cilindro, regulador de pressão e fluxômetro em comodato.					
7	Serviço de Recarga de Oxigênio Medicinal Gasoso para cilindros de 3 m³ com cilindro, regulador de pressão e fluxômetro em comodato	M3	_____	432,00	_____	_____
Descr	Serviço de Recarga de Oxigênio Medicinal Gasoso para cilindros de 3 m³ com cilindro, regulador de pressão e fluxômetro em comodato					

Valor Total: _____

Por extenso: _____

Prazo de entrega do objeto conforme o edital

Validade da Proposta 60 dias

Condições de pagamento conforme o edital

Qualificação do representante legal:

Assinatura/Carimbo do Responsável