**COLETA DE PREÇOS**

Objeto: REFERENTE DESPESA COM CARGAS DE OXIGÊNIO PARA USO NOS AMBULATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Código | Descrição | Unid. | Quant. | Marcado Produto | Valor Unitário em R$ | Valor Total em R$ |
| 1 | 1316 | OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDRO COM 1 M³, N.E ONU 1072, CL 2.2.25  | UN | 5 |   |  |  |
| 2 | 13869 | OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDRO COM 2 M³, N.E ONU 1072, CL 2.2.25 | UN | 3 |  |  |  |
| 3 | 1315 | OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDRO COM 3 M³, N.E ONU 1072, CL 2.2.25 | UN | 3 |  |  |  |
| 4 | 1312 | OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDRO COM 7 M³, N.E ONU 1072, CL 2.2.25 | UN | 3 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Geral:**  | **R$**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Validade da Proposta: | Data da Proposta: |
| Razão Social: | CNPJ: |
| INSC. EST.: |
| Endereço: |
| Cidade: | Estado: |
| Telefone: | E-mail: |
| Pessoa do Contato: |

|  |
| --- |
|  **CARIMBO** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura