**COLETA DE PREÇOS**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Código | Descrição | Unid. | Quant. | Marca  do 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