|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | ***Estado do Rio de Janeiro*** | | | | | | | |  |  |  | Página 1 de | | | 1 | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Fundo Municipal de Saúde de Aperibé*** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Anexo II - Proposta de Preços*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PROCESSO Nº 00056-2021 Pregão presencial – Nº009/2021 - DATA DA ABERTURA 21/06/2021 ÀS 15:00 H** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | **AQUISIÇÃO DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO, PARA SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL AUGUSTINHO GESUALD BLANC, CENTRO DE TRIAGEM COVID-19 E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ITEM |  |  | UNIDADE | QUANTIDADE |  | ESTIMATIVA UNITÁRIO | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | 1 | |  | GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE 45KG P45. | UN | | 90 | 395,00 |  | | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | 2 | |  | GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE 13KG P13. | UN | | 70 | 88,00 |  | | |  | |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | TOTAL GERAL |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL GERAL POR EXTENSO: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | PRAZO DE FORNECIMENTO: VIDE ÍTEM 3 DO EDITAL VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS. FORMA DE PAGAMENTO: VIDE ITEM 19 DO EDITAL | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | PREGOEIRO | | | | | CARIMBO DO CNPJ E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Desenvolvido por SAPITUR* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  |