**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 066/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº. 048/2021 – Registro de Preço

Edital nº: 048/2021

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **REGISTRO DE PREÇO PARA FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome ou Razão: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Telefone: | | | | | | |
| Objeto: Fornecimento de Oxigênio Medicinal e  Condições do fornecimento: Imediato conforme solicitado pelo município.  Condições de pagamento: Em até 30 (trinta) dias após emissão da N.F. | | | | Carimbo c/ CNPJ | | |
| **Itens** | **Quant.** | **Descrição do Produto** | **UND** | | **Vl Unt.** | **Vl. Total** |
| 1 | 150 | CILINDRO DE OXIGÊNIO 01 M³ | CILINDRO | |  |  |
| 2 | 150 | CILINDRO DE OXIGÊNIO 03 M³ | CILINDRO | |  |  |
| 3 | 150 | CILINDRO DE OXIGÊNIO 10 M³ | CILINDRO | |  |  |
| 4 | 30 | REGULADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL | UNIDADE | |  |  |
|  |  |  |  | | **Total** |  |

Local;:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Assinatura do representante