



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTANA DO GARAMBÉU**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
CNPJ: 18.338.285/0001-30



**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL READEQUADA**

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 026/2026 - PREGÃO ELETRÔNICO N.º 006/2026**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_, **CNPJ:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Logradouro:** \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, **Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_, **UF:** \_\_, **CEP:** \_\_\_\_\_-\_\_\_\_, **Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

A empresa acima se propõe a **executar o objeto, conforme discriminado no Termo de Referência - Anexo I**, pelos preços e condições assinalados na presente, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente e conforme Ata de Julgamento.

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 10m <sup>3</sup> - CARGA DE GÁS, TIPO OXIGÊNIO MEDICINAL, RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO TAMANHO 10M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	350			
02	RECARGA DE GÁS MEDICINAL 2m <sup>3</sup> - AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL - CARGA DE GÁS, TIPO OXIGENIO MEDICINAL, RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO TAMANHO 2M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	250			
03	RECARGA DE GÁS OXIGÊNIO 3m <sup>3</sup> - AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL, CARGA DE GÁS, TIPO OXIGENIO MEDICINAL, RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO TAMANHO 3M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	300			



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTANA DO GARAMBÉU**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
CNPJ: 18.338.285/0001-30



Item	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr. Total
04	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 1m <sup>3</sup> - AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL - CARGA DE GÁS, TIPO OXIGENIO MEDICINAL, RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO TAMANHO 1M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	100			

**OBS: Colocar na Planilha acima apenas os itens vencidos.**

Declaro ter tomado conhecimento do instrumento convocatório relativo à licitação em referência, estar ciente dos critérios de julgamento do certame e da forma de pagamento estabelecidos para remunerar a execução do objeto licitado.

Declaro para os devidos fins que a proposta acima compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta.

LOCAL/DATA

---

**Nome do Responsável**