



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL PEREIRA

Rua Prefeito Manoel Guilherme Barbosa, 375
Centro
Miguel Pereira - RJ

Anexo II - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____	Un. Gestora: FMS
Data: _____	Processo Adm: 05051/2026
Endereço: _____	Nº Edital 019/2026
CNPJ: _____	Data: _____
Inscrição Estadual: _____	Horário: _____
Inscrição Municipal: _____	
Agência: _____ Banco: _____ C/C: _____	

Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de gases medicinais, visando atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	AR COMPRIMIDO MEDICINAL EM CILINDRO SUPERIOR A 3 M ³ - CM ³ ARGÁ		_____	9,00	_____	_____
	Descr					
2	OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL EM CILINDRO 10M ³ (CARGA) CILINDRO T - COM CESSÃO DE CILINDRO EM COMODATO		_____	7.200,00	_____	_____
	Descr					
3	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO 1M ³ (CARGA)	M ³	_____	900,00	_____	_____
	Descr					
4	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO 2M ³ (CARGA)	M ³	_____	1.100,00	_____	_____
	Descr					

Valor Total: _____

Por extenso: _____

Prazo de entrega do objeto conforme o edital

Validade da Proposta 60 dias

Condições de pagamento conforme o edital

Qualificação do representante legal:

Assinatura/Carimbo do Responsável