

ANEXO V

MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA

Subitem	Unid. Medida	Quant. Mensal Estimada	Quantidade Total estimada para 15 meses	Descrição	Valor Mensal R\$	Valor Global R\$
1.1	m ³	556	8.340	Oxigênio Medicinal Comprimido		
1.2	Kg	84	1.260	Óxido Nitroso Medicinal Liquefeito		
1.3	Kg	8	120	Dióxido de Carbono (Gás Carbônico) Medicinal Liquefeito		
1.4	m ³	18	270	Nitrogênio Medicinal Comprimido		
VALOR ESTIMADO MENSAL				R\$ ()		
VALOR GLOBAL PARA 15 (QUINZE) MESES DE VIGENCIA CONTRATUAL				R\$ ()		

- Mês de referência dos preços: **dezembro/2025.**

- Validade da proposta: **60 (sessenta) dias.**

Hospital Geral de São Mateus

Rua Angelo de Candia, 540 | CEP 03958-000 | São Mateus, SP | Fone: (11) 2014-5100
hgsm-licita@saude.sp.gov.br | www.hgsaomateus.saude.sp.gov.br