



ESTADO DO MARANHÃO
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FEIRA NOVA DO MARANHÃO



PREGÃO ELETRÔNICO N° 022/2022 - SRP
Processo Administrativo n° 051/2022

PROPOSTA AJUSTADA



Salut Hospitalar LTDA-ME



**PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 022/2022 - SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 051/2022**

Prezados Senhores,

Salut Hospitalar LTDA, com sede na cidade de Balsas - MA à Rua Loreto, Nazaré n.º 200, inscrita no CNPJ/MF sob o número 25.210.848/0001-76, neste ato representada por Joina de Cassia Mendes Soares, portador do CPF n.º 000.146.183-46 e R.G. n.º 000117209899-6, abaixo assinado propõe à Prefeitura de Feira Nova do Maranhão os preços infra discriminados para **Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa para o fornecimento de carga de gás oxigênio medicinal e Cilindro de Oxigênio, visando atender às necessidades do Hospital Municipal, UBS e Postos de Saúde no Municipal de Feira Nova do Maranhão - MA, conforme Termo de Referência, objeto do PREGÃO ELETRÔNICO N.º 022/2022 - SRP**

ITEM	PRODUTO	UNID	QUANT	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 1M ³ (cilindro pequeno) (EXCULSIVO PARA ME e EPP)	M ³	200	W. MARTINS	R\$ 105,00	R\$ 21.000,00
2	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 3M ³ (cilindro médio) (EXCULSIVO PARA ME e EPP)	M ³	300	W. MARTINS	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
3	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 10M ³ (cilindro grande). (AMPLA CONCORRÊNCIA)	M ³	2250	W. MARTINS	R\$ 48,00	R\$ 108.000,00
4	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 10M ³ (cilindro grande). (EXCULSIVO PARA ME e EPP)	M ³	750	W. MARTINS	R\$ 48,00	R\$ 36.000,00
5	CILINDRO PORTÁTIL EM ALUMÍNIO COM CAPACIDADE DE 01M ³ - (EXCULSIVO PARA ME e EPP)	UND	5	PROTEC	R\$ 1.230,00	R\$ 6.150,00
6	CILINDRO EM AÇO COM CAPACIDADE DE 10M ³ (EXCULSIVO PARA ME e EPP)	UND	10	PROTEC	R\$ 3.980,00	R\$ 39.800,00
7	REGULADOR + COPO UMIDIFICADOR + FLUXÔMETRO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO - (EXCULSIVO PARA ME e EPP)	UND	30	PROTEC	R\$ 660,00	R\$ 19.800,00
TOTAL						250.250,00

duzentos e cinquenta mil, duzentos e cinquenta reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

250.250,00

duzentos e cinquenta mil, duzentos e cinquenta reais

1. Proponente:

Nome de Fantasia: **SALUT HOSPITALAR**

Razão Social: **SALUT HOSPITALAR LTDA-ME**

CNPJ: **25.210.848/0001-76**

Insc. Estadual: **12.497.475-9**

Endereço: **Rua Loreto, 200 – Bairro Nazaré – Balsas-MA CEP: 65800-000**

Email: **saluthospitalar@yahoo.com**

2. Representante legal que assinará o Contrato:

Nome: **Joina de Cássia Mendes Soares**

Cédula de identidade/órgão emissor: **000117209899-6 GEJSPC-MA**

CPF: **000.146.183-46**

End.: **Rua 01, 30. Bairro Açucena Velha - Balsas/MA**

Estado Civil: **Solteira**

Cargo/Função: **Sócia /Administradora**

3. Proposta de Preços: Valor total:

R\$

250.250,00

duzentos e cinquenta mil, duzentos e cinquenta reais



Salut Hospitalar LTDA-ME



4. Prazo de validade da Proposta: **60 (Sessenta) Dias.**
5. Prazo de entrega: **De acordo com o EDITAL**
6. Dados Bancários: **Banco do Brasil (01): Agência: 895-8 Conta corrente: 58.939-X**

Declaramos que os preços unitários e total dos itens foram cotados em moeda nacional (Real – R\$), já incluídos todos os tributos, custos de frete, encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.

Balsas - MA, 19 de Dezembro de 2022

JOINA DE CASSIA
MENDES
SOARES:0001461834
6

Assinado de forma digital por
JOINA DE CASSIA MENDES
SOARES:00014618346
Dados: 2022.12.19 09:49:16
-03'00'

Salut Hospitalar LTDA-ME
Representante Legal: Joína de Cássia Mendes Soares
RG/CPF: 117209899-6 GEJSPC-MA/000.146.183-46
Sócia/Administradora