

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	UN	2.400,00	393166	LOCAÇÃO CILINDRO DE 10 M³			
2	UN	1.500,00	393165	LOCAÇÃO CILINDRO DE 7 M³			
3	UN	600,00	393698	LOCAÇÃO DE CILINDRO DE 1M³.			
4	UN	120,00	393699	LOCAÇÃO DE CILINDRO DE 2M³.			
5	UN	120,00	393700	LOCAÇÃO DE CILINDRO DE 3M³			
6	M³	400,00	368363	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 1 M³			
7	M³	72.000,00	368362	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 10 M³ .			
8	M³	240,00	389563	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 2M³			
9	M³	720,00	389564	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 3M³			
10	M³	18.000,00	389565	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 7M³			

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____ <hr/> Prazo para Entrega ____ / ____ / ____	Total Geral R\$ _____ _____
----------------------------	---	---------------------------------------

Observações

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____