

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA

AO INSTITUTO ACQUA

A empresa, estabelecida na (endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº, neste ato representada por, cargo, RG....., CPF....., (endereço), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência e anexos em epígrafe, Processo de Seleção nº027/2021 (HIMABA) para Contratação de empresa especializada na **EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS E LOCAÇÃO DE CILINDROS**, para atender as necessidades do **HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE ALZIR BERNARDINO ALVES-HIMABA**, pelo valor global anual de R\$

Modelo de Planilha para composição dos custos da proposta:

11.1 O preço de referência para o **FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS E LOCAÇÃO DE CILINDROS** corresponde a:

CILINDROS OBJETOS DE LOCAÇÃO				
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTDE	UNID. MEDIDA	PREÇO DE REFERÊNCIA UNITÁRIO
1	OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL	29	10 m ³	
2	NITROGÊNIO COMPRIMIDO	7	10 m ³	
3	ÓXIDO NITROSO	9	25 kg	
4	ÓXIDO NÍTRICO	2	6 m ³	
5	OXIGÊNIO GASOSO MEDICIAL PQ PORTE	29	1 m ³	
6	AR SINTÉTICO MEDICINAL	19	10 m ³	

TANQUE CRIOGÊNICO				
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	PREÇO DE REFERÊNCIA MENSAL	
1	TANQUE CRIOGÊNICO	1		

OBJETO	PREÇO DE REFERÊNCIA MENSAL com impostos	PREÇO DE REFERÊNCIA MENSAL
CENTRAL DE PRODUÇÃO DE VÁCUO PARA ASPIRAÇÃO MÉDICA		

OBJETO	PREÇO DE REFERÊNCIA MENSAL com impostos	PREÇO DE REFERÊNCIA MENSAL
CENTRAL DE PRODUÇÃO DE AR MEDICINAL		

DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	PREÇO DE REFERÊNCIA MENSAL
MANUTENÇÃO DO MÓDULO DE VÁCUO – MVS	
MANUTENÇÃO DA CENTRAL LÍQUIDA MEDICINAL	

DO FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VOLUME MÉDIO EM M ³	PREÇO DE REFERÊNCIA POR M ³ com Impostos
1	NITROGENIO GASOSO TIPO C	30	
2	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	15	
3	OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL	11.000	
4	AR SINTÉTICO MEDICINAL	15	
5	ÓXIDO NITROSO MEDICINAL	150	
6	OXIDO NITRICO MEDICINAL	4	

7	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	35	
---	--	----	--

Assinatura do responsável