



ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS:

1. A EMPRESA _____, CNPJ nº _____ e inscrição estadual nº _____, estabelecida no (a) _____, em conformidade com o Edital do Pregão Eletrônico nº 90045/2024, apresenta a proposta para **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO PARCELADA DE CARGAS DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL/RS**, conforme descrição e valores abaixo relacionados:

I. “Em caso de divergência entre as especificações dos produtos inseridas no SIASGnet e as deste modelo de proposta, prevalecerão as constantes neste modelo e do edital”.

GRUPO 1 Catmat	Descrição Produto	Quantida de	Unidad e	Fabric ante	VALOR REFERÊNCIA	
					Unitário	Total
1 14936	Gás Oxigênio Medicinal, cargas em cilindros de 6 a 10 m³	10.000	M³		45,21	452.100,00
2 14936	Gás Oxigênio Medicinal, cargas em cilindros de 2,2 a 4 m³	200	M³		49,15	9.830,00
3 14936	Gás Oxigênio Medicinal, cargas em cilindros de 0,40 a 1 m³	100	M³		130,00	13.000,00
TOTAL GLOBAL / GRUPO 1 R\$ 474.930,00 (quatrocentos e setenta e quatro mil, novecentos e trinta reais)						

2. A Contratada será responsável por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários ou despesas incidentes sobre o objeto registrado, bem como por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos funcionários que empregar para a execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos.

3. A Contratada compromete-se a entregar, em regime de comodato, no mínimo 20 (vinte) cilindros de 6 a 10m³ (seis à dez metros cúbicos), 05 (cinco) cilindros de 2,2 a 4 m³ (dois vírgula dois à quatro metros cúbicos) e 05 (cinco) cilindros de 0,40 a 1m³ (zero vírgula quarenta à um metro cúbico), conforme a demanda do município, sendo estes devolvidos ao final do contrato.

4. Os cilindros serão cedidos em regime de comodato, sendo os mesmos emprestados gratuitamente pela Contratada, sem taxa de locação ou qualquer outro ônus, e serão devolvidos ao final da vigência da Ata de Registro de Preços.

5. A Contratada compromete-se a entregar o objeto licitado, no mínimo 02 (duas) vezes por semana, no Hospital Municipal, Rua Antônio Gomes nº 1116, CEP 97420.000.

6. Validade da proposta: _____ (_____) dias (no mínimo 60 dias)

7. Responsável pela Assinatura da Ata:

Nome: _____ Cargo: (Proprietário, Sócio, Diretor, etc) _____

RG Nº _____ CPF nº _____

Fone: _____ E-mail - _____

8. Dados Bancários da empresa proponente:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, ____ de _____ de 2024.

Nome e Assinatura do Representante Legal

