



Salut Hospitalar LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 157/2024

LOCAL: PREFEITURA DE SÃO PEDRO DOS CRENTES - MA

DISPENSA ELETRÔNICA Nº 001/2025

Data de abertura: 13/01/2025

Nome da empresa: SALUT HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 25.210.848/0001-76

Endereço: RUA LORETO Nº200 BAIRRO NAZARÉ

CEP: 65800-000

Telefone: (DDD): (99) 99208-9145

E-mail: saluthospitalar@yahoo.com

Nome: (do representante legal da empresa): JOINA DE CASSIA M. SOARES

CPF: (do representante legal da empresa): 000.146.183-46

RG/órgão emissor: (do representante legal da empresa): 0001 | 7209899-6 GEJSPC-MA

Dados bancários: Banco do Brasil (01): Agência: 895-8 Conta corrente: 58.939-X

ITEM	PRODUTO	UNID	QUANT	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL	Nº ANVISA
1	Carga gás oxigênio med.l acond em cilindro 10 m³	M³	500	GAS NEW	R\$ 50,00	R\$ 25.000,00	1288272
2	Carga gás oxigênio med.l acond em cilindro 3 m³	M³	200	GAS NEW	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00	1288272
3	Carga gás oxigênio med.l acond em cilindro 1 m³	M³	100	GAS NEW	R\$ 98,00	R\$ 9.800,00	1288272
TOTAL						52.800,00	

cinquenta e dois mil e oitocentos reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

52.800,00

cinquenta e dois mil e oitocentos reais

A EMPRESA: SALUT HOSPITALAR LTDA DECLARA QUE:

1. ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
2. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.
3. PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
4. QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021.
5. QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS PRODUTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR. NO \*\*\* endereço, TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

BALSAS - MA, 14 DE JANEIRO DE 2025

JOINA DE CASSIA  
MENDES  
SOARES:00014618346

Assinado de forma digital por  
JOINA DE CASSIA MENDES  
SOARES:00014618346  
Dados: 2025.01.14 09:29:36 -03'00'

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