



Salut Hospitalar LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 157/2024

LOCAL: PREFEITURA DE SÃO PEDRO DOS CRENTES - MA

DISPENSA ELETRÔNICA N° 001/2025							
Data de abertura: 13/01/2025							
Nome da empresa: SALUT HOSPITALAR LTDA							
CNPJ: 25.210.848/0001-76							
Endereço: RUA LORETO N°200 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): 000117209899-6 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 (SESSENTA) 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 N° 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 DESCRIÇÃO 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: Joina de Cássia Mendes Soares
RG/CPF: 117209899-6 GEJSPC-MA/000.146.183-46
Sócia/Administradora