



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

www.lencoispaulista.sp.gov.br

1

PREGÃO Nº 071/2017 – ANEXO I

Razão Social da Proponente: _____
CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Endereço Completo: _____ CEP: _____
Cidade/UF: _____ e-mail : _____
Telefone: _____ Fax: _____

MATERIAL	Quantidade	VALOR Unitário Mensal (R\$)	VALOR Total Mensal (R\$)
Serviço de locação de concentradores de oxigênio domiciliar com as seguintes características: a) Copo umidificador; b) Catéter nasal e/ou máscara; c) Tensão: 110 ou 220 volts, de acordo com o domicílio do paciente; d) Fluxo: 0,50 a 5 litros/min; e) Alarme indicador para falta de energia elétrica; f) Alarme indicador para o grau de pureza do oxigênio; g) Montado sobre rodízios; h) Cilindro de oxigênio reserva, com no mínimo 2 (dois) metros cúbicos, com válvula, regulador de pressão e fluxômetro.	41		
VALOR TOTAL PARA 12 MESES			

RESPONSÁVEL DA EMPRESA PELO CONTRATO

Nome:	_____
Cargo:	_____
CPF:	_____
E-mail:	_____

DADOS BANCÁRIOS (Conta Jurídica)

Banco:	_____	Agência:	_____	Conta:	_____
--------	-------	----------	-------	--------	-------

VALIDADE DA PROPOSTA / CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: De acordo com o edital

_____, ____ de _____ de 2017

Carimbo e Assinatura