



CNPJ: 22.779.588/0001-56 CGF: 06.458.795-9  
 RUA: FRANCISCO DE ALMEIDA CHAVES, 3959  
 08 DE SETEMBRO - TAB. DO NORTE  
 CEP: 62.960-000  
 FONES: (88) 2146-0123 / 99916-3320

À  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TABULEIRO DO NORTE/CE  
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09.12.02/2020-SRP

**OBJETO:** SELEÇÃO DE EMPRESA VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL E MATERIAL PERMANENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TABULEIRO DO NORTE/CE, DE ACORDO COM AS QUANTIDADES CONSTANTES NO ANEXO I (TERMO DE REFERENCIA), DO EDITAL.

LOTE - I						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VR.UNIT.	TOTAL
01	OXIGENIO MEDICINAL 1A4M3	M3	2000	WHITE MARTINS	37,00	74.000,00
02	OXIGENIO MEDICINAL 7A10M3	M3	8000	WHITE MARTINS	11,00	88.000,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE RS</b>						<b>162.000,00</b>

<b>VALOR GLOBAL</b>	<b>162.000,00</b>	<b>cento e sessenta e dois mil reais</b>
---------------------	-------------------	--

*[Handwritten signature]*

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias  
 Prazo de Validade da Ata de Registro de Preços: 12 (doze) meses.

Declaro para os devidos fins que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente a frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à fabricação e transporte do objeto licitado.





CNPJ: 22.779.588/0001-66 CGF: 06.458.795-9

RUA: FRANCISCO DE ALMEIDA CHAVES, 3959  
08 DE SETEMBRO – TAB. DO NORTE

CEP: 62.960-000

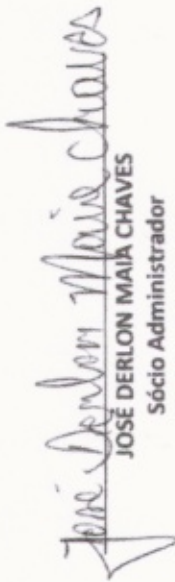
FONES: (88) 2146-0123 / 99916-3320

Pag.:2/2

Declaro para os devidos fins que cumpro plenamente os requisitos de habilitação e que a proposta de preços está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

**Tabuleiro do Norte/CE, 29 de dezembro de 2020.**

**RAZÃO SOCIAL:** AUTO PEÇAS TABULEIRO LTDA ME  
**CNPJ Nº:** 22.779.588/0001-66  
**ENDEREÇO:** Tabuleiro do Norte CE na Rua Francisco de Almeida  
Chaves, 3959, 08 de setembro  
**TELEFONE:** 88) 2146-0123 / 99916-3320  
**EMAIL:** autopecastab@gmail.com  
**REPRESENTANTE:** JOSÉ DERLON MAIA CHAVES  
**RG Nº:** 1891081-89 SSP CE  
**CPF Nº:** 526.449.793-15  
**BANCO:** Banco do Brasil  
**AGÊNCIA Nº:** 2701-4  
**CONTA CORRENTE Nº:** 27.386-4

  
**JOSÉ DERLON MAIA CHAVES**  
Sócio Administrador  
CPF Nº 526.449.793-15





GAHE GASES E TRANSPORTES EIRELI  
CNPJ: 33.152.064/0001-67 IE: 20.512.749-5  
End Matriz. Av. Jerônimo Rosado, 95 – Centro- Letra A  
CEP.59.695-000 Baraúna/RN Fone.(84) 99639-3517  
End Filial. Rua. Jucier Arraes 192 – Santo Antonio  
CEP.59.619-717 Mossoró/RN Fone.(84) 99639-3517  
E-mail.diretorigahegases@gmail.com

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TABULEIRO DO NORTE/CE  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09.12.02/2020 - SRP  
DATA: 29/12/2020  
HORA: 09:00HS

OBJETO: RIGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL E MATERIAL PERMANENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TABULEIRO DO NORTE/CE, DE ACORDO COM AS QUANTIDADES CONSTANTES NO ANEXO I (TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL).

Senhores (a);

Conforme solicitado apresentamos nossa proposta de preços.

PROPOSTA COMERCIAL FINAL

LOTE 2

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	CILINDRO DE OXIGÊNIO (7M³)	MAT	UNID	10	1.350,00	13.500,00
002	CILINDRO DE OXIGÊNIO ( 1M³)	MAT	UNID	10	900,00	9.000,00

TOTAL R\$ 22.500,00(VINTE E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

O licitante DECLARA que os produtos possuem qualidade aceitável, de forma que viabiliza seu perfeito e completo uso a que se destinam. Os materiais deverão ser entregues em embalagens originais do fabricante, devidamente lacradas e identificadas, contendo marca fabricante, procedência e prazo de validade, mediante apresentação do pedido de compra e respectiva nota fiscal.

GAHE GASES  
Pedro Gabriel Maria Silva  
CPF: 082.725.594-20  
Titular

01/02