

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	M3	70,00	26817	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO (PP 2 M3)			
2	M3	11.000,00	8309	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO (T 10 M)= metro cúbico			
3	UN	200,00	15865	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO(1M PPU-TIPO G)			

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____	Total Geral R\$ _____ _____
	Prazo para Entrega ____ / ____ / ____	

Observações

çghlkhglkhkkljhlkhkklk

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____