

DIÁRIO OFICIAL

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2021 - Edição 2490 - Data 22/03/2021 - Página 1 / 27

DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS ORÇAMENTO Nº. 21/2021

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna pública a solicitação de orçamento para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para a contratação dos serviços de **RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL**, em atendimento às demandas do Centro de Bem-Estar Animal (CBEA).

Item	Descrição	Quantidade ANUAL estimada em m ³ (A)	Valor Unitário/m ³ (B)	Valor Total Anual (A*B)
01	Serviços de recarga de oxigênio medicinal para 02 (dois) cilindros com capacidade de 8m ³ cada. Com cilindro em comodato. <u>Características dos cilindros:</u> Diâmetro: 219 mm Altura: 1,30 m Peso: 48,9 kg Capacidade: 8m ³ Litragem: 40 litros	200m ³		R\$
02	Serviços de recarga de oxigênio medicinal para 02 (dois) cilindros já existentes, com capacidade de 8m ³ cada. Apenas recargas. <u>Características dos cilindros:</u> Diâmetro: 219 mm Altura: 1,30 m Peso: 48,9 kg Capacidade: 8m ³ Litragem: 40 litros	200m ³		R\$
TOTAL				R\$

Total(ais) incluídos todos os IMPOSTOS, TAXAS, FRETES ou outras despesas se houver.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

Validade do orçamento: indispensável que os preços sejam válidos por 60 (sessenta) dias.

Dos serviços: a reposição deverá ser realizada em até 02 (dois) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Serviço.

Condições de Pagamento: o pagamento será realizado mediante apresentação da Nota Fiscal, através de boleto bancário ou dados de conta para depósito.

DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2021 - Edição 2490 - Data 22/03/2021 - Página 2 / 27

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Rua Barcelos, 1600, Centro, Canoas/RS.

Cópias da presente solicitação poderão ser obtidas através do site <http://www.fmsc.rs.gov.br/>.

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

Assinatura do proponente

Assinatura do funcionário e matrícula – FMSC