



ÀO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA/SE



**ASSUNTO: Orçamento**

Prezado (s) Senhor (es),

Através deste apresentamos nossa proposta visando o fornecimento de Oxigênio Medicinal, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde deste município, observando as especificações e condições abaixo:

Item	Especificações Mínimas	Unid	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1.	Oxigênio Medicinal Gasoso de 10,0 M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	Messer	400,0	26,00	10.400,00
2.	Oxigênio Medicinal Gasoso de 1,0 M <sup>3</sup>	CRG	Messer	20	130,00	2.600,00

**Valor Global desse Orçamento: R\$ 13.000,00 (treze mil reais)**

O prazo de validade dessa Proposta é de 60 (sessenta) dias.

**Forma de pagamento:** conforme empenho

A entrega será efetuada no prazo máximo de até **03 (três)** dias úteis contados após o recebimento da ordem de fornecimento e da nota de empenho expedida pelos gestores da futura contratação.

Razão Social: MAXIGÁS COMÉRCIO DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS LTDA EPP

Av. Chanceler Osvaldo Aranha, 679 – Novo Paraíso – Aracaju/SE

**CNPJ:** 02.677635/0001-53 – **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 27.097.039-8

**Banco:** Banco do Brasil

**Agência:** 1224-6

**C/C n°** 114.916-4

E-MAIL: [maxigas@maxigas.com.br](mailto:maxigas@maxigas.com.br)

Fone: (79) 3241-4808

Aracaju (SE), 10 de Janeiro de 2023.

MAXIGÁS COM/DIST E SERV LTDA

  
\_\_\_\_\_  
**José Carlos Silva Santos**  
SÓCIO

CPF: 265.502.615-20  
RG: 524.751 SSP/SE

Aracaju, 10 de janeiro de 2023.

À  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO DA FOLHA**  
**Porto da Folha – SE**

Ref.: Orçamento de Gases

Prezado (s) Senhor (es),

Conforme vossa solicitação, vimos por meio deste informa-lhe condições comerciais para fornecimento de gases medicinais:

DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
Oxigênio gasoso medicinal 10m <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	400	28,00	11.200,00
Oxigênio gasoso medicinal 1m <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	20	140,00	2.800,00

Valor total da proposta: R\$ 14.000,00 (Quatorze mil reais)

OBS: Nossos Gases são fornecidos em Cilindros Conforme Normas " ABNT" (NBR ISO 9809)

**Condições Gerais:**

Prazo de Entrega: conforme consumo

Prazo de Pagamento: a vista

Validade da Proposta: 60 dias

ICMS: 18% (incluso)

IPI: 0%

Agradecemos desde já vossa atenção e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
Eng. Enmeson Cunha

Gerente de Vendas

Tel: (79) 3212-6340 / (79) 99930-1273

E-mail: [enmeson@disgal.com.br](mailto:enmeson@disgal.com.br)Site: [www.disgal.com.br](http://www.disgal.com.br)

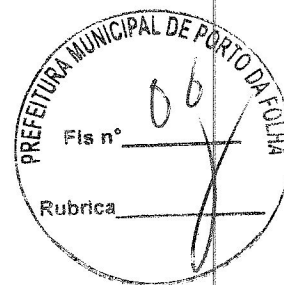
**32.732.679/0001-08**  
**DISGAL - DISTRIBUIDORA DE**  
**GASES ARACAJU LTDA.**  
Rua Goiás, Nº 1971  
B. Siqueira Campos CEP: 49.085-150  
Aracaju-SE

**DISGAL DISTRIBUIDORA DE GASES ARACAJU LTDA**

Rua Goiás, 1971 – J.C.de Araújo

Aracaju / SE CEP: 49085-150

Tel: (79) 3212-6340 Fax: (79) 3212-6349

[www.disgal.com.br](http://www.disgal.com.br) / [atendimento@disgal.com.br](mailto:atendimento@disgal.com.br)

AO

Prefeitura de Porto da Folha - SE  
Secretaria Municipal de Saúde de Porto da Folha



Atenção do Setor de Compras

### ORÇAMENTO

Segue nossa proposta para fornecimento de Gases medicinais conforme abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	Qtde	Preço Unitário	Valor	Total
01	Oxigenio Medicinal Cil cap 10M³	M³	400	R\$30,00	R\$ 12.000,00	
02	Oxigenio Medicinal Cil cap 1M³	Und	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00	
<b>TOTAL</b> ----->					<b>R\$ 15.000,00</b>	

Valor Total: **R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais )**

Entrega: **após confirmação de pagamento**

Condição de pagamento: **a Vista**

Validade: **Proposta: 60 dias**

  
Atenciosamente,  
04.956.526/0001-09  
DGL COMÉRCIO DE GASES LTDA  
Rua 64, nº 115  
Parque dos Faróis - CEP 49160-000  
N. Sra. do Socorro - Sergipe  
Email: [dglgases@outlook.com](mailto:dglgases@outlook.com)  
79-3253-5658

Nossa Senhora do Socorro-SE, 10 de janeiro de 2023