

MUNICIPIO DE ARROIO TRINTA
ARROIO TRINTA-SC

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0024/2024-PE
Processo Administrativo Nº 0049/2024-PE
Tipo: AQUISIÇÃO
PREGOEIRO: MURIEL FERREIRA DA SILVA CORRÊA
Data de Publicação: 05/04/2024 10:09:39

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 08/05/2024 10:38:21
Oxigênio Medicinal

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: MESSER	Modelo: 2024
Descrição: Recarga de oxigênio medicinal para cilindros de até 1 m³. - Oxigênio medicinal para recarga de cilindros de até 1 m³, concentração mínima de 99,5% de oxigênio, destinado a recarga de cilindros nas Unidades de Saúde e ambulâncias. Cascos/frascos em forma de comodato			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 176,60		Valor Total: 2.649,00
Item: 2	Unidade: Unidade	Marca: MESSER	Modelo: 2024
Descrição: Recarga de oxigênio medicinal, para de cilindros de até 3 m³. - Oxigênio medicinal, para recarga de cilindros de até 3 m³, concentração mínima 99,5% de oxigênio, destinado a recarga de cilindros nas Unidades de Saúde e ambulâncias. Cascos/frascos em forma de comodato.			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 222,50		Valor Total: 3.337,50
Item: 3	Unidade: Metro Cúbico	Marca: MESSER	Modelo: 2024
Descrição: Recarga de oxigênio medicinal para recarga de cilindros de 06 até 10 m³. - Oxigênio medicinal para recarga de cilindros de 06 a 10 m³, concentração mínima 99,5% de oxigênio, destinado a recarga de cilindros nas Unidades de Saúde e ambulâncias. A unidade de medida deste item será metros cúbicos, devido a grande variação de tamanhos de cilindros do mercado, sendo que o Município efetuará o pagamento de acordo com a quantidade de gás oxigênio que será fornecida. Cascos/frascos em forma de comodato.			
Quantidade: 55	Valor Unit.: 35,10		Valor Total: 1.930,50

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 OXIGENIO MAFRA COMERCIO DE	004	43.174.794/0001-12	7.917,00	7.917,00		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

AUTORIDADE: ALCIDIR FELCHILCHER