

*DIÁRIO*  
**OFICIAL**



*Prefeitura Municipal*  
*de*  
***Esplanada***



## ÍNDICE DO DIÁRIO

### OUTROS

PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇOS.....



## PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇOS



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA  
CNPJ nº: 13.885.231/0001-71



## PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Prezado (a) Senhor (a),

Pelo presente, vimos solicitar cotação de preços se possível no prazo de 03 (três) dias úteis, até às 14h do dia 31.05.2024 a contar da publicação deste, sendo objeto, **Contratação de Empresa Especializada em Comercialização de Compressor de Ar de uso Odontológico**, visando atender as demandas que serão realizadas pelas Secretaria Municipal de Saúde do Município de Esplanada - Bahia.

E-mail para envio da Cotação de Preços: [setordecompras.pme.cotacoes@gmail.com](mailto:setordecompras.pme.cotacoes@gmail.com);

Certos de contarmos com vossa prestimosa colaboração, desde já agradecemos a atenção dispensada.

Centro Administrativo de Esplanada  
Depto. de Compras



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPLANADA  
CNPJ nº: 13.885.231/0001-71



COTAÇÃO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE COMPRESSOR DE AR PARA USO ODONTOLÓGICO, EM ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ANO EXERCÍCIO 2024.

EMPRESA: FONE/FAX:  
ENDEREÇO COMERCIAL:  
CEP: CONTATO:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ:  
VALIDADE DA PROPOSTA: PRAZO PARA ENTREGA:

PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE

LOTE ÚNICO:

ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	UND	QTDE	VALOR UNIT. R\$:	VALOR TOTAL R\$:
01	COMPRESSOR DE AR 25 LTS : DADOS TÉCNICOS: NÚMERO DE FASES: MONOFÁSICO; FREQUÊNCIA: 60 HZ; POTÊNCIA DO MOTOR: 1 HP; DESLOCAMENTO TEÓRICO: 8 PÉS3/MIN. - 227 L/MIN.; NÚMERO DE ESTÁGIOS: 1 ESTÁGIO; NÚMERO DE PISTÃO: 2 - L; NÚMERO DE POLOS: 4 POLOS; PRESSÃO DE OPERAÇÃO (MÍNIMO): 80 LBF/POL2 - 5,5 BAR; PRESSÃO DE OPERAÇÃO (MÁXIMO): 120 LBF/POL2 - 6,9 BAR; ROTAÇÃO DA UNIDADE COMPRESSORA: 1750 RPM; TENSÃO: 220 V.	UND	05		

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$:

DECLARAMOS QUE NO PREÇO OFERTADO ESTÃO INCLUSAS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA COTAÇÃO DE PREÇOS, SENDO DE NOSSA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE TODAS AS DESPESAS, COMO TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO, TRIBUTOS, EMOLUMENTOS, CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS, FISCAIS, PARAFISCAIS, SEGUROS E OUTRAS NÃO ESPECIFICADAS E QUE ESTAMOS CIENTES DE QUE NÃO CABE QUAISQUER REIVINDICAÇÕES DEVIDAS A ERROS NESTA AVALIAÇÃO.

NOME COMPLETO DO PROPONENTE	CPF/CNPJ
FUNCIONÁRIO / CONTATO	
TELEFONE	
LOCAL	