




ESTADO DO MARANHÃO  
MUNICÍPIO DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 13.851.179/0001-32

Processo: PP012/2019  
Folha: 000001  
Rubrica: 

Ofício nº 068/2018-SEC.SAÚDE

Santa Quitéria do Maranhão, 17 de janeiro de 2019.

À Sua Excelência, Senhor  
**Norberto Moreira Rocha**  
Prefeito Municipal

**Assunto:** Fornecimento de gás oxigênio de interesse da Secretaria Municipal de Saúde.

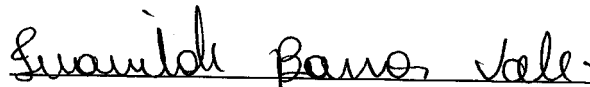
Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, o fornecimento de gás oxigênio de interesse da Secretaria Municipal de Saúde, é imprescindível para a execução e manutenção do hospital municipal Dr Zeca Moreira.

O fornecimento de gás oxigênio de interesse da Secretaria Municipal de Saúde para o município tem como principal função, garantir condições mínimas para funcionamento do hospital municipal do município, relativamente a segurança, conforto e capacidade.

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Quitéria do Maranhão/MA solicita a Vossa Excelência autorização para realizar procedimento licitatório para o fornecimento de gás oxigênio de interesse da Secretaria Municipal de Saúde.

Por fim, vem-se através deste expediente solicitar vossa autorização e determinação que seja dada início à licitação dos serviços acima descritos, conforme especificação no termo de referência em anexo.

Respeitosamente,

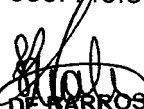


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

IVANILDE BARROS VALE

RG Nº 67296396 SESP/MA

CPF Nº 835.440.383-15

  
IVANILDE BARROS VALE  
CPF: 835.440.383-15  
PORTARIA Nº 084-2018  
SECRETARIA DE SAÚDE



ESTADO DO MARANHÃO  
MUNICÍPIO DE SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO  
CNPJ 06.232.615/0001-20

Processo: PP012/2019  
Folha: 000002  
Rubrica: [assinatura]

**ANEXO**

O fornecimento de gás oxigênio de interesse da Secretaria Municipal de Saúde, é imprescindível para a execução e manutenção do hospital municipal Dr Zeca Moreira.

O fornecimento de gás oxigênio de interesse da Secretaria Municipal de Saúde para o município tem como principal função, garantir condições mínimas para funcionamento do hospital municipal do município, relativamente a segurança, conforto e capacidade.

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Oxigênio Puro Medicinal Gasoso, Grau de Pureza Mínima de 99,5%, símbolo O <sup>2</sup> , com as seguintes características Físico-química mínimas: inodoro, insípido, não inflamável, comburente. Peso Molecular de 31,9988. Podendo ser acondicionado em cilindros de 10m <sup>3</sup> (Tipo T), conforme seja necessários. Os recipientes deverão vir pintados na cor verde, padrão medicinal. Conforme RDC 50, de 21 de fevereiro de 2002 e RDC 68, de 21 de fevereiro de 2002 da ANVISA.	M <sup>3</sup>	9.800		

[assinatura]