



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 16024/2018

**MEMORIAL DESCRITIVO - CONCORRÊNCIA N.º 0026/2018**

ANEXO I - PLANILHA DE QUANTIDADES E PREÇOS

À Firma:	C.N.P.J		
Endereço:	Inscrição:		
Cidade:	UF	CEP:	TELEFONE:

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
1	TB	40,00	BABY MED AZUL (RETINOL + COLECALCIFEROL + ZINCO - CIMED)			
2	CPO	600,00	CARBOLITIUM 300 MG			
3	CPO	1.200,00	CLO 25 MG			
4	UN	20,00	COLPOTROFINE CREME (ACOMPANHADA DE APLICADOR) COM 30 GRAMAS			
5	PÇ	8.000,00	DAFLON 500MG COMPRIMIDO			
6	CPR	1.600,00	DIOVAM 80 MG			
7	TBO	40,00	DIPROGENTA (BETAMETASONA + GENTAMICINA 1/0,64 MG) CREME COM 30 GRAMAS			
8	CPO	1.200,00	EBIX 10 MG			
9	TBO	130,00	ELIDEL 15 GRAMAS			
10	CPO	600,00	ESTROFEM 1MG			
11	CPO	600,00	FEMARA 2,5MG			
12	TBO	110,00	HIPOGLÓS COM AMÊNDOAS 80 GRAMAS			
13	TBO	20,00	HIRUDOID 500 GEL COM 40 GRAMAS			
14	CPO	600,00	INVEGA 6MG			
15	FRS	20,00	LABEL 15MG/ML, FRASCO COM 120ML			
16	CPO	5.000,00	LAMICTAL 25MG DISPERSÍVEL			
17	CPO	2.200,00	LEXAPRO 10MG			
18	CPR	5.000,00	LEXAPRO 20 MG			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
19	FRS	40,00	LISADOR (DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA) GOTAS, FRASCO COM 20ML			
20	CPO	1.700,00	LUVOX 100MG			
21	CPO	2.200,00	LYRICA 150 MG			
22	TBO	40,00	MASSAGEOL POMADA 30 GRAMAS			
23	BGA	4.600,00	MINILAX			
24	UND	600,00	NEUTROFER FLACONETE			
25	CPO	600,00	PANTOCAL 40 MG			
26	CPO	1.700,00	PONDERA 30 MG			
27	FRS	20,00	PRELONE 3MG/ML, FRASCO 120ML + PIPETA DOSADORA			
28	CPO	600,00	RIVOTRIL 0,5MG			
29	UN	40,00	SABONETE KALIMÃ			
30	UN	110,00	TAMARINE 250 GRAMAS GEL			
31	CPR	2.200,00	TEGRETOL 400MG (CARBAMAZEPINA 400MG - NOVARTIS)			
32	UND	5.000,00	TRILEPTAL 300 MG COMPRIMIDO			
33	FRC	470,00	TRILEPTAL 6 %, SUSPENSÃO ORAL 100 ML			
34	CPO	4.000,00	TRILEPTAL 600 MG COMPRIMIDO			
35	CPO	1.200,00	VELIJA 60 MG			
36	CPO	1.200,00	ZOLOFT 50MG			

<b>Prazo para Pagamento:</b> null.	<b>Validade da Proposta:</b> 0 dias.	<b>Prazo de Entrega:</b> null.	<b>Valor Total:</b> _____
---------------------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------

**Solicitamos apresentar propostas para fornecimento de materiais e / ou prestação de serviços e / ou execução de obras, conforme acima especificado devolvendo preenchida e assinada até às 09:00:00 horas do dia 21/06/2018.**

Valor TOTAL por extenso: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Proponente