



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 53536/2018

**MEMORIAL DESCRITIVO - CONCORRÊNCIA N.º 0536/2018**

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	CP	210.000,00	ACICLOVIR 200 MG			
2	CP	1.600.000,00	AMOXICILINA 500 MG			
3	FRA	50.000,00	AMOXICILINA 250 MG/5 ML FRASCO COM 150ML DE SUSPENSÃO ORAL APÓS RECONSTITUIÇÃO + COPO MEDIDA			
4	FRS	9.000,00	AMOXICILINA 400MG/ÁCIDO CLAVULÂNICO (SOB A FORMA DE CLAVULANATO POTÁSSICO) 57MG POR 5 ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 70ML, APÓS RECONSTITUIÇÃO + COPO MEDIDA			
5	FRS	20.000,00	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 200MG/5 ML EM EMBALAGEM C/1 FRS CONTENDO EQUIVALENTE A 900MG DE AZITROMICINA			
6	CPO	320.000,00	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDOS EMBALADOS EM BLISTERES C/3 UNID.			
7	FR	300,00	CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO COM 60ML SUSPENSÃO ORAL + COPO MEDIDA			
8	FR	200,00	CEFACLOR 250 MG/5 ML FRASCO COM 80ML DE SUSPENSÃO ORAL + COPO MEDIDA			
9	CP	1.300.000,00	CEFALEXINA 500 MG			
10	FRC	12.000,00	CEFALEXINA 250 MG/5ML FRASCO DE 100 ML SUSPENSÃO ORAL APÓS RECONSTITUIÇÃO + COPO MEDIDA			
11	FR	2.000,00	CEFTRIAXONA 1 GR, INJEÇÃO INTRAMUSCULAR + DILUENTE COM LIDOCAÍNA			
12	F/A	1.500,00	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG INJEÇÃO INTRAMUSCULAR + DILUENTE COM LIDOCAÍNA			
13	CP	650.000,00	CIPROFLOXACINO 500 MG			
14	CO	2.000.000,00	DOXAZOSINA 2MG			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
15	CPO	120.000,00	FLUCONAZOL 150 MG			
16	FRS	200,00	HIDROCORTISONA 5MG + SULFATO DE NEOMICINA 10MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML , GOTAS OTOLÓGICAS. FRASCO COM 10ML			
17	CP	100.000,00	MEBENDAZOL 100 MG			
18	VD	35.000,00	MEBENDAZOL 2% FRASCO COM 30ML DE SUSPENSÃO ORAL + COPO MEDIDA			
19	CP	260.000,00	METRONIDAZOL 250 MG			
20	FC	10.000,00	METRONIDAZOL 200 MG / 5 ML. FRASCO CONTENDO 100ML DE SUSPENSÃO ORAL + COPO MEDIDA			
21	FRC	7.000,00	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000 UI/ML. FRASCO COM 50ML			
22	CPO	3.000,00	PIRIMETAMINA 25 MG			
23	CO	7.000,00	SULFADIAZINA 500MG			
24	CP	350.000,00	SULFAMETOXAZOL 400MG +TRIMETOPRIMA.80MG			
25	VD	4.000,00	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRINA 40MG/5ML. FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO ORAL APÓS RECONSTITUIÇÃO + COPO MEDIDA			
26	CP	800,00	TETRACICLINA 500 MG			

<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 null horas do dia null.**

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

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

Assinatura do Proponente