



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 53532/2018

**MEMORIAL DESCRITIVO - CONCORRÊNCIA N.º 0532/2018**

**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	CO	2.500.000,00	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG			
2	CP	700.000,00	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG			
3	CPO	50.000,00	ATENOLOL 50 MG, COMPRIMIDO SULCADO			
4	CP	100.000,00	CAPTOPRIL 25 MG			
5	CPO	500.000,00	CARVEDILOL 3,125MG			
6	CPO	700.000,00	CARVEDILOL 6,25 MG			
7	CPO	1.000.000,00	CARVEDILOL 12,5 MG			
8	CPO	1.500.000,00	CARVEDILOL 25 MG			
9	CPO	600.000,00	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,10 MG			
10	CP	200.000,00	DIGOXINA 0,25 MG			
11	CPR	10.000,00	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDOS SUB LINGUAIS			
12	CP	500.000,00	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10 MG.			
13	CP	20.000,00	ENALAPRIL 5 MG			
14	CP	20.000,00	ENALAPRIL 20 MG			
15	CP	1.500.000,00	ESPIRONOLACTONA 25 MG			
16	CP	2.000.000,00	FUROSEMIDA 40 MG			
17	CPO	50.000,00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG			
18	CPO	20.000,00	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG			
19	CP	500.000,00	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
20	CPO	20.000,00	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG			
21	UN	150.000,00	METILDOPA 250 MG			
22	CP	300.000,00	METILDOPA 500 MG			
23	CP	100.000,00	MINOXIDIL 10 MG			
24	CP	2.000.000,00	NIFEDIPINO 20 MG RETARD			
25	CP	100.000,00	PROPRANOLOL 40 MG			
26	CP	250.000,00	VARFARINA 5MG			
27	CO	300.000,00	VERAPAMIL 80MG			
28	CP	600.000,00	PENTOXIFILINA 400 MG			
29	CPO	300.000,00	SINVASTATINA 10MG			
30	CO	3.000.000,00	SINVASTATINA 20 MG			
31	CPO	1.200.000,00	SINVASTATINA 40 MG			
32	CPO	600,00	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG			
33	CPO	1.500.000,00	DIOSMINA 450 MG + FLAVONOIDES TITULADOS EM HESPERIDINA 50 MG			
34	CPO	300.000,00	EXTRATO SECO DE MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 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