



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 28019/2019

**MEMORIAL DESCRITIVO - CONCORRÊNCIA N.º 0034/2019**

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	GRS	388.800,00	APTAMIL SOJA 2			
2	GRS	211.200,00	APTAMIL 3			
3	GRS	412.800,00	APTAMIL AR			
4	GRS	37.440,00	FIBER MAIS			
5	GRS	10.800,00	FIBER MAIS FLORA			
6	ML	276.000,00	FORTICARE			
7	GRS	114.240,00	FORTIFIT			
8	LTA	57.600,00	FORTINI PÓ			
9	ML	432.000,00	FRESUBIN HP ENERGY			
10	ML	1.075.200,00	GLUCERNA 1.5			
11	ML	144.000,00	HD MAX			
12	ML	878.400,00	IMPACT ORAL			
13	LTS	4.992,00	ISOSOURCE 1.5			
14	GRS	57.600,00	KETOCAL			
15	GRS	369.600,00	NEOCATE ADVANCE			
16	GRS	43.200,00	NUTILIS			
17	GRS	110.400,00	NUTREN ACTIVE			
18	GRS	451.200,00	NUTREN JUNIOR			
19	GRS	3.825.600,00	NUTREN 1.0			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
20	ML	74.400,00	NUTREN 2.0			
21	GR	368.520,00	NUTREN SENIOR			
22	ML	508.800,00	NUTREN SENIOR			
23	ML	624.000,00	NOVASOURCE GC LIQUIDA			
24	GRS	793.800,00	NUTRIDRINK MAX PÓ			
25	ML	138.000,00	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN			
26	ML	468.000,00	NUTRINI ENERGY MF			
27	GRS	489.600,00	NUTRISON SOYA			
28	ML	2.916.000,00	NUTRISON ENERGY MULTI FIBER			
29	GRS	484.800,00	PREGOMIN PEPTI			
30	GRS	17.280,00	RESOURCE PROTEIN 240 GR			
31	ML	228.000,00	SOUVENAID			
32	GRS	68.400,00	SUSTAGEM KIDS			
33	GRS	19.200,00	SUSTAGEM			
34	GRS	8.100,00	STIMULANCE MULTI FIBER			

<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 19/08/2019.**

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

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

Assinatura do Proponente