



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 55265/2019

**MEMORIAL DESCRITIVO - CONCORRÊNCIA N.º 0079/2019**

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	CO	1.660.000,00	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG			
2	CP	380.000,00	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG			
3	CPO	10.000,00	ATENOLOL 50 MG, COMPRIMIDO SULCADO			
4	CP	57.000,00	CAPTOPRIL 25 MG			
5	CPO	290.000,00	CARVEDILOL 3,125MG			
6	CPO	420.000,00	CARVEDILOL 6,25 MG			
7	CPO	461.000,00	CARVEDILOL 12,5 MG			
8	CPO	980.000,00	CARVEDILOL 25 MG			
9	CPO	327.000,00	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,10 MG			
10	CP	111.000,00	DIGOXINA 0,25 MG			
11	CPR	4.100,00	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDOS SUB LINGUAIS			
12	CP	212.000,00	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10 MG.			
13	CP	6.000,00	ENALAPRIL 5 MG			
14	CP	3.100,00	ENALAPRIL 20 MG			
15	CP	1.200.000,00	ESPIRONOLACTONA 25 MG			
16	CP	1.470.000,00	FUROSEMIDA 40 MG			
17	CPO	13.600,00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG			
18	CPO	1.000,00	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG			
19	CP	56.000,00	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
20	CPO	1.000,00	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG			
21	UN	80.000,00	METILDOPA 250 MG			
22	CP	117.000,00	METILDOPA 500 MG			
23	CP	31.000,00	MINOXIDIL 10 MG			
24	CP	1.210.000,00	NIFEDIPINO 20 MG RETARD			
25	CP	17.000,00	PROPRANOLOL 40 MG			
26	CP	134.000,00	VARFARINA 5MG			
27	CO	130.000,00	VERAPAMIL 80MG			
28	CP	250.000,00	PENTOXIFILINA 400 MG			
29	CPO	240.000,00	SINVASTATINA 10MG			
30	CO	1.720.000,00	SINVASTATINA 20 MG			
31	CPO	840.000,00	SINVASTATINA 40 MG			
32	CPO	1.500,00	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG			
33	CPO	1.600.000,00	DIOSMINA 450 MG + FLAVONOIDES TITULADOS EM HESPERIDINA 50 MG			
34	CPO	180.000,00	EXTRATO SECO DE MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG			
35	CPO	35.000,00	VARFARINA 2,5 MG			
36	CPO	6.000,00	VARFARINA 7,5 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 14:00:00 horas do dia 29/01/2020.**

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

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

Assinatura do Proponente