



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 55266/2019

**MEMORIAL DESCRITIVO - CONCORRÊNCIA N.º 0080/2019**

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	FRS	300,00	BROMOPRIDA 4MG/ML. FRASCO COM 20ML DE SOLUÇÃO ORAL			
2	CPO	1.500,00	BISACODIL 05 MG			
3	GR	25.000,00	CARVÃO ATIVADO, PÓ PRETO, INODORO, 12,01G/MOL, C, PUREZA MÍNIMA DE 90% - ACONDICIONADO EM SACHÊ COM 10 GR CADA			
4	FRS	32.000,00	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 15ML			
5	FRA	600,00	DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100ML + SERINGA DOSADORA			
6	FR	1.500,00	FOSFATO MONOSSODICO H2O 16G + FOSFATO DISSODICO 7H2O / 100ML DE SOLUÇÃO, 130ML			
7	VD	15.000,00	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO. 6,2% (62MG/ML), SUSPENSÃO ORAL, 150ML			
8	CP	400.000,00	METOCLOPRAMIDA 10 MG			
9	FR	12.000,00	METOCLOPRAMIDA 0,4% (4MG/ML), SOLUÇÃO ORAL, 10 ML			
10	FRS	22.000,00	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO). FRASCO DE 100 ML			
11	CPO	4.000.000,00	OMEPRAZOL 20 MG, EMBALADAS EM BLÍSTERES			
12	CP	3.000.000,00	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG			
13	FR	600,00	RANITIDINA CLORIDRATO 15MG/ML. FRASCO COM 120ML DE XAROPE			
14	FRS	1.200,00	SOLUÇÃO GLICERINA 12% C/ SONDA RETAL 500ML			

ITEM	UN.	QUANT.	Descrição das Mercadorias ou Serviços	Preço Unitário	Preço Total	Marca
------	-----	--------	---------------------------------------	----------------	-------------	-------

<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 30/01/2020.**

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

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

Assinatura do Proponente