



MUNICÍPIO DE FRANCA

SÃO PAULO

Divisão de Licitações e Compras

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 49333/2018

MEMORIAL DESCRITIVO - PREGÃO PRESENCIAL N.º 0069/2019

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	SV	880,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - CHAMADO TÉCNICO SIMPLES EM HORÁRIO COMERCIAL			
2	SV	300,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - CHAMADO TÉCNICO COMPLEXO EM HORÁRIO COMERCIAL			
3	SV	100,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - CHAMADO TÉCNICO SIMPLES DIURNO EM FINAIS DE SEMANA E FERIADOS ,EM CARÁTER DE URGÊNCIA			
4	SV	80,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - CHAMADO TÉCNICO COMPLEXO DIURNO EM FINAIS DE SEMANA E FERIADOS ,EM CARÁTER DE URGÊNCIA			
5	SV	30,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - CHAMADO TÉCNICO PARA MONTAGEM DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPLETO FORA DE GARANTIA			
6	SV	30,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - CHAMADO TÉCNICO PARA DESMONTAGEM DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPLETO FORA DE GARANTIA			
7	SV	80,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - DESLOCAMENTO PARA MONTAGEM , DESMONTAGEM OU REPARO DE EQUIPAMENTOS EM GARANTIA			
8	SV	40,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS - CHAMADO TÉCNICO PARA VISTORIA E ORIENTAÇÃO EM UNIDADES OU CONSTRUÇÃO.			

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

Prazo para Pagamento: null.	Validade da Proposta: 0 dias.	Prazo de Entrega: null.	Valor Total: _____
---------------------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------

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 14:30:00 horas do dia 30/07/2019.

Valor TOTAL por extenso: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Data: _____

Assinatura do Proponente