

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Dispensa Eletrônica nº 90091/2024 – MEDICAMENTO Acetilsalicilico Acido - 325 mg tamponado cp

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

| ITEM | DESCRIÇÃO | QTDE | UNIDADE | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|------|---------|-------|----------------|-------------|
| 1 | Acetilsalicilico 325 mg Tamponado (Conf. Anexo I ETP) | 192 | CP | | | |

Valor Global Total da Proposta:

R\$ _____ (_____)

Prazo de validade da proposta de preços: mínimo de 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da sessão pública.

Data e assinatura do responsável.

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____

TELEFONE: _____