

**ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**Dispensa Eletrônica nº 90143/2024– AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO**

Razão Social \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Inscrição Estadual ou Municipal: \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PROBIÓTICOS PARA CÃES EM TABLETES PALATÁVEIS E MASTIGÁVEIS COM SABOR CARNE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DA ETP	FR	05			

**Valor 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: \_\_\_\_\_