

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

**Dispensa Eletrônica nº 90153/2024 – MEDICAMENTOS**

Razão Social: \_\_\_\_\_

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<b>Candersartan 8 mg (Conf. Anexo I – ETP)</b>	6000	CP			
2	<b>Clindamicina, cloridrato 300 mg (Conf. Anexo I – ETP)</b>	6000	CP			
3	<b>Salbutamol 100 mg Spray (Conf. Anexo I – ETP)</b>	180	UN			

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