

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

DISPENSA ELETRÔNICA 90284/2024 – AQUISIÇÃO DE ÓCULOS DE GRAU COMPLETO (ARMAÇÃO E LENTES)

Razão Social _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

O NÚMERO QUE CONSTA EM CADA ITEM COMO CC CORRESPONDE AO NUMERO DO CARTÃO CIDADÃO DO PACIENTE PARA A VERIFICAÇÃO DAS RECEITAS EM ANEXO

ITEM (NS)	DESCRIÇÃO(ÕES)	QTDE (S)	UNID (S)	VALOR (ES) UNITÁRIO (S)	VALOR(ES) TOTAL(IS)
1	ÓCULOS COMPLETO DE GRAU – CC 106621				
2	ÓCULOS COMPLETO DE GRAU – CC 76092				
3	ÓCULOS COMPLETO DE GRAU – CC 31936				

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: _____