

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

**DISPENSA ELETRÔNICA 90280/2024 – AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO
RISPERIDONA 1 MG COMP**

Razão Social _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Risperidona 1 mg comp	95000	CP			

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: _____