FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57 **Telefone: (67) 3441-5050**
Avenida Eulenir de Oliveira Lima, 71
CEP: 79750-000 - Nova Andradina MS

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 42/2026 - PE

Processo Administrativo: **63/2026**
Data do Processo: **04/09/2026**

Fornecedor:
Endereço:
Cidade: **UF:** **CEP:**
CNPJ:
Telefone:

ANEXO III
MODELO PROPOSTA DE PREÇO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	15,000	UN	BUCOMAXILO - Avaliações da especialidade de bucomaxilo em pacientes em urgência/emergência e internados na instituição. • Obrigatoriedade de comparecimento presencial à unidade de pronto atendimento em até 24hs após o acionamento oficial feito pela equipe médica plantonista.			

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	

_____, ___ de _____ de 20___

.....
Responsável