

ANEXO III
MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA

ITEM	MATERIAL	QUANTIDADE (UNIDADE DE FORNECIMENTO)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM
1.1	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	30 RL	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
1.2	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	12 RL	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
13	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	20 RL	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
1.4	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	60 RL	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
1.5	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	60 RL	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000

1.6	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	3000 UND	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
1.7	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	60 RL	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000
1.8	Descrição: _____ Procedência: Marca/fabricante: _____ RMS: _____ Prazo de Validade na entrega: _____	60 RL	R\$ 0,0000	R\$ 0,0000

- Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Dados Empresariais:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Dados Bancários:

Banco do Brasil:

Agência:

Conta:

Hospital Infantil Darcy Vargas

R. Dr. Seráfico de Assis Carvalho, 34, Jd. Guedala | CEP 05614-040 | São Paulo, SP |

Fone: (11) 3723-3715 | licita.hidv@gmail.com