

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Dispensa Eletrônica nº 90606/2024 – DESCARTÁVEIS

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Saco plástico tipo juju para proteger as turbinas - Saco plástico transparente Medindo 4x23 centímetros, transparente, embalado em material que garanta a integridade do produto, com data, prazo de validade e lote descritos na parte externa da embalagem do produto, validade mínima de 12 meses. Cada pacote com 1000 und.	60	PCT			
2	Saco plástico tipo juju / para proteger os aparelhos de fotopolimerização - saco plástico transparente medindo 6x23 centímetros, transparente, embalado em material que garanta a integridade do produto, com data, prazo de validade e lote descritos na parte externa da embalagem do produto, validade mínima de 12 Meses. Cada pacote com 1000 und.	12	PCT			
3	Saco plástico para proteger o porta lixo da mesa auxiliar odontológica - saco plástico transparente ou leitoso medindo aproximadamente 14x23 centímetros, transparente, embalado em material que garanta a integridade do produto, com data, prazo de validade e lote descritos na parte externa da embalagem do produto, validade mínima de 12 meses. Pacote com 1kg.	80	KG			

4	Filme de PVC - Rolo com 100 metros cada - Aproximadamente 28 centímetros de largura, transparente, embalado em material que garanta a integridade do produto, com data, prazo de validade e lote descritos na parte externa da embalagem do produto, validade mínima de 12 meses.	60	RL			
5	Canudo para Milk Shake (sem dobra) para proteger as pontas/cânulas odontológicas - aproximadamente 210 mm x 5 mm de diâmetro - Especificação técnica: Canudo Descartável; de Polipropileno; Com diâmetro de 5,5 mm; Medindo 210 mm; Liso, articulado, acondicionado em embalagem apropriada que garanta a integridade do produto. Cada pacote com 100 und.	PCT	120			

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: _____