

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Dispensa Eletrônica nº 90045/2025 – MEDICAMENTOS

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Alprazolam 1 mg	33.840	CP			
2	Bromazepam 3 mg	9.240	CP			
3	Carbamazepina 20mg/ml susp - frasco 100 ml	126	UN			
4	Clonazepam 2,5 mg/ml gotas frasco 20 ml	420	UN			
5	Alprazolam 0,5 mg	10.020	CP			
6	Bupropiona 150 mg	27.840	CP			

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: _____