ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Dispensa Eletrônica nº 160/2026 – IMPRESSOS GRÁFICOS

Razão Social: _____
CNPJ: _____
Inscrição Estadual ou Municipal: _____

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	IMPRESSO RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL	150	BL		
2	IMPRESSO ENVELOPE OFÍCIO 11.4 X 22.9 TIMBRADO	200	UN		
3	IMPRESSO ENVELOPE MÉDIO MEDINDO 280 X 200MM (SAÚDE)	200	UN		
4	IMPRESSO ENVELOPE GRANDE MEDINDO 360 X 260MM (SAÚDE	200	UN		
5	IMPRESSO ENVELOPE PRONTUÁRIO MEDINDO 365 X 255MM	2.000	UN		
6	IMPRESSO CARTEIRA DA GESTANTE	1.200	UN		
7	IMPRESSO REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA	28	BL		
8	DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DE ACIDENTE DE TRABALHO	80	BL		
9	PRESCRIÇÃO MÉDICA CARBONADA	130	BL		
10	BALANÇO HIDRICO	265	BL		
11	PLANILHA CIRURGICA	140	BL		
12	IMPRESSO ROTULO DE SORO	50	BL		

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:_____