

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2022 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 186/2021
Data do Processo: 02/02/2022

ANEXO III

Folha: 1/2

Fornecedor: E-mail:
Cidade: Contato:
Endereço: Estado: Telefone:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual: Fax:
Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	62010244	UN	ANCORA METÁLICA 2.8 (62-01-0244)	100,000	_____	_____	_____
2	62010245	UN	ANCORA METÁLICA 4.0 (62-01-0245)	100,000	_____	_____	_____
3	62010246	UN	ANCORA METÁLICA 5.0. (62-01-0246)	100,000	_____	_____	_____
4	62010247	UN	ENDOBOTTON (62-01-0247)	50,000	_____	_____	_____
5	62010248	UN	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA (62-01-0248)	50,000	_____	_____	_____
6	62010249	UN	LÂMINA DE SHAVER PARTES MOLES (62-01-0249)	200,000	_____	_____	_____
7	62010250	UN	LÂMINA DE SHAVER ÓSSEA (62-01-0250)	100,000	_____	_____	_____
8	62010251	UN	CÂNULA DE ARTROSCOPIA (62-01-0251)	200,000	_____	_____	_____
9	62010252	UN	ABLATOR (62-01-0252)	200,000	_____	_____	_____
10	62010253	UN	AGULHA DE SUTURA PARA MANGUITO. (62-01-0253)	50,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 186/2021

Data do Processo: 02/02/2022

ANEXO III

Folha: 2/2

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	62010254	UN	EQUIPO BOMBA (62-01-0254)	200,000	_____	_____	_____
12	62010255	UN	ARTROFLUX INCLUSO CAPA DE VÍDEO (62-01-0255)	200,000	_____	_____	_____
Total por Extenso: (_____ _____)				(Valores expressos em Reais R\$)		TOTAL GERAL:	_____

Local e Data: _____, ____/____/_____

Carimbo e Assinatura do Fornecedor