

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

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA N° 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 94/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

**105/2021**

Data do Processo:

**11/06/2021**

**ANEXO III**

Folha: 1/1

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

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	1110024	UNI	DIAZEPAM INJETAVEL 5 MG/ML - 2 ML - B1. (01-11-0024)	40.000,000	_____	_____	_____

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

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor