

**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.: 129/2021 - PR**

Processo Administrativo:  
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 145/2021  
Data do Processo: 17/08/2021

**ANEXO III**

Folha: 1/2

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	49010016	UN	ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE (49-01-0016)	100,000	_____	_____	_____
2	49010008	UN	ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE (49-01-0008)	100,000	_____	_____	_____
3	49010018	UN	COLUNA CERVICAL/TORACICA E LOMBAR SEM CONTRASTE (49-01-0018)	50,000	_____	_____	_____
4	49010029	UN	CRÂNIO/ORBITA/SELA TURCICA - SEM CONTRASTE (49-01-0029)	200,000	_____	_____	_____
5	42010100	UN	DOPPLER BOLSA ESCROTAL (42-01-0100)	15,000	_____	_____	_____
6	42010096	UN	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MENBROS INFERIORES UNILATERAL (42-01-0096)	10,000	_____	_____	_____
7	42010092	UN	DOPPLER COLORIDO VENOSO MENBROS INFERIORES UNILATERAL (42-01-0092)	15,000	_____	_____	_____
8	49010012	UN	SEIOS DA FACE COM CONTRASTE (49-01-0012)	10,000	_____	_____	_____
9	49010045	UN	TC DE QUADRIL SEM CONTRASTE (49-01-0045)	30,000	_____	_____	_____
10	42010085	UN	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÕES (42-01-0085)	50,000	_____	_____	_____

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

-----  
Carimbo e Assitura 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.: 129/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: **145/2021**

Data do Processo: **17/08/2021**

**ANEXO III**

Folha: 2/2

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	42010088	UN	ULTRASSONOGRRAFIA MUSCULO (42-01-0088)	30,000			

Local e Data: .....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor