

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.: 168/2021 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 206/2021
Data do Processo: 10/11/2021

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	62010261	UN	OSMOSE REVERSA, VAZÃO DE 75 L/H- COM TRÊS ESTÁGIOS DE FILTRAÇÃO (CARVÃO ATIVADO, MEMBRANA DE OSMOSE E PRÉ FILTRO PP 5 µ). ACOMPANHA CONDUTIVÍMETRO DIGITAL. EQUIPAMENTO DESTINADO PARA PRODUÇÃO DE ÁGUA TRATADA PARA UTILIZAÇÃO EM 03 AUTOCLAVES DE ATÉ 150 LITROS CADA. (62-01-0261)	1,000	_____	_____	_____
2	62010262	UN	RESERVATÓRIO DE POLIETILENO COM FUNDO PLANO 200 L - COM SENSOR DE NÍVEL PARA QUE NÃO OCORRA TRANSBORDO PARA OSMOSE REVERSA. (62-01-0262)	1,000	_____	_____	_____
3	62010263	UN	CARTUCHO DE POLIPROPILENO 10 " X 2.1/2"5µ M- RECOMENDA-SE A TROCA MENSALMENTE. (62-01-0263)	12,000	_____	_____	_____
4	62010264	UN	CARTUCHO DE CARVÃO ATIVADO 20"X2.1/2"- RECOMENDA-SE A TROCA MENSALMENTE. (62-01-0264)	12,000	_____	_____	_____
5	62010265	UN	MEMBRANA 300 GPD- RECOMENDA-SE A TROCA PELO MENOS A 24 MESES. (62-01-0265)	2,000	_____	_____	_____

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.: 168/2021 - PR
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.: Processo Licitatório: 206/2021 Data do Processo: 10/11/2021

ANEXO III

Folha: 2/2

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
6	62010266	UN	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE SISTEMA OSMOSE REVERSA (62-01-0266)	1,000			
Total por Extenso: ((Valores expressos em Reais R\$)		TOTAL GERAL:	

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor