

**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.: 23/2020 - PR**

Processo Administrativo: 40/2020  
Data do Processo Adm.: 28/04/2020  
  
Processo Licitatório: 40/2020  
Data do Processo: 28/04/2020

**ANEXO III**

Folha: 1/1

**(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 13/05/2020).**

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	21036039	UN	CALIBRADOR HDL COMPATIVEL COM APARELHO LABMAX PLENNO. (21-03-6039)	20,000	_____	_____	_____
2	21016836	UN	COLESTEROL HDL - Compatível com o aparelho Labmax Plenno. (21-01-6836)	20,000	_____	_____	_____
3	21030015	UN	KIT CALIBRADOR BIOQUIMICO 3 ml. Preparação liofilizada em matriz protéica humana . Compatível com aparelho labmax plenno. (21-03-0015)	50,000	_____	_____	_____
4	21030019	UN	KIT COLESTEROL TOTAL 200ML. Compatível com aparelho labmax plenno. (21-03-0019)	20,000	_____	_____	_____
5	21030038	UN	KIT TRIGLICERIDES 200ML. Compatível com aparelho labmax plenno. (21-03-0038)	20,000	_____	_____	_____

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

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor