

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 9/2017 - PR**

Processo Administrativo: 11/2017  
Data do Processo Adm.: 26/01/2017  
Processo Licitatório: 11/2017  
Data do Processo: 26/01/2017

**ANEXO I**

Folha: 1/1

**(As propostas serão abertas para julgamento às 10:00 horas do dia 17/02/2017).**

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

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	1128636	UND	ALMOÇO SERVIDO NA UNIDADE DE SAÚDE 24 HORAS, TODOS OS SÁBADOS E DOMINGOS, INCLUINDO FERIADOS, CONFORME CARDÁPIO ANEXO. QUANTIDADE DE COMIDA EQUIVALENTE A 600g POR PESSOA E BEBIDA EQUIVALENTE A 300ml POR PESSOA (1-1-28636)	21,0000	1.500,000	_____	_____	_____
2	1128635	UND	JANTA SERVIDA DIARIAMENTE NA UNIDADE DE SAÚDE 24 HORAS, CONFORME CARDÁPIO EM ANEXO. QUANTIDADE DE COMIDA EQUIVALENTE A 500g POR PESSOA, BEBIDA/SUCOS/AGUA EQUIVALENTE A 300ml POR PESSOA (1-1-28635)	17,0000	2.650,000	_____	_____	_____

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

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor