

**RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN**  
**CNPJ: 87.612.917/0001-25**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2021**

**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 1 of 2

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
<b>CPF/CNPJ:</b>		<b>Validade da Proposta:</b>					
<b>E-mail:</b>							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		13.000,00	COM	BIPERIDENO, 2MG/CP. Valor de Referência: 0,17167			
2		5.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200MG/CP. Valor de Referência: 0,16925			
3		11.000,00	COM	CARBONATO DE LÍTIO 300MG/CP. Valor de Referência: 0,43548			
4		6.000,00	COM	CITALOPRAM 20MG/CP. Valor de Referência: 0,10450			
5		6.000,00	COM	CLORIDRATO DE SERTALINA 50MG/CP. Valor de Referência: 0,11720			
6		11.000,00	COM	CLORPROMAZINA 100MG/CP. Valor de Referência: 0,21833			
7		5.000,00	COM	CLORPROMAZINA 25MG/CP. Valor de Referência: 0,19133			
8		1.000,00	COM	COMPLEXO B. Valor de Referência: 0,03533			
9		13.000,00	COM	DIAZEPAM 10MG/CP. Valor de Referência: 0,06493			
10		1.000,00	COM	FENOTOÍNA 100mg/cp. Valor de Referência: 0,11673			
11		2.000,00	COM	FENOBARBITAL 100MG/CP. Valor de Referência: 0,09833			
12		9.000,00	COM	FLUOXETINA 20 MG/CP. Valor de Referência: 0,05885			
13		600,00	COM	HALOPERIDOL 1MG/CP. Valor de Referência: 0,12000			
14		9.500,00	COM	HALOPERIDOL 5MG/CP. Valor de Referência: 0,20400			
15		50,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL. Valor de Referência: 1,12607			
16		3.000,00	COM	IMIPRAMINA 25MG/CP. Valor de Referência: 0,31333			
17		6.000,00	COM	LEVOMEPRIMAZINA 100MG/CP. Valor de Referência: 0,71267			
18		40,00	FR	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML 20 ML.			

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN**  
**CNPJ: 87.612.917/0001-25**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2021**

**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 2 of 2

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
<b>CPF/CNPJ:</b>		<b>Validade da Proposta:</b>					
<b>E-mail:</b>							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
				Valor de Referência: 8,72000			
19		2.500,00	COM	LORAZEPAM 2MG/CP. Valor de Referência: 0,09323			
20		4.000,00	COM	PAROXETINA 20MG/CP. Valor de Referência: 0,97163			
21		50,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML Valor de Referência: 1,72708			
22		3.000,00	COM	PROMETAZINA 25MG/CP. Valor de Referência: 0,09667			
23		13.500,00	COM	RISPERIDONA 2MG/CP. Valor de Referência: 0,09250			
24		800,00	COM	TIAMINA 300MG/CP. Valor de Referência: 0,17973			
						<b>TOTAL</b>	

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor