

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 122/2017**

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

Page 1 of 3

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

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		3.000,00	COM	Ácido Fólico 5mg. Valor de Referência: 0,06290			
2		10.000,00	COM	Anlodipino 5mg. Valor de Referência: 0,03490			
3		4.000,00	COM	Biperideno 2mg. Valor de Referência: 0,30210			
4		2.000,00	COM	Carbonato de Lítio 300mg. Valor de Referência: 0,26780			
5		2.100,00	COM	Cinarizina 25mg. Valor de Referência: 0,18700			
6		20.000,00	COM	Clonazepam 2mg. Valor de Referência: 0,14040			
7		1.000,00	COM	Clorpromazina 25mg. Valor de Referência: 0,31730			
8		300,00	FR	Dexclorfeniramina 2mg/ml. Valor de Referência: 1,58330			
9		5.000,00	COM	Dipirona Sódica 500mg. Valor de Referência: 0,10990			
10		1.000,00	COM	Doxazosina 4mg. Valor de Referência: 0,84150			
11		200,00	COM	Dimenidrinato 100mg. Valor de Referência: 0,41630			
12		150,00	FR	Dimenidrinato 25mg + Piridoxina 5mg/ml.. Valor de Referência: 4,99000			
13		10,00	FR	Haloperidol 2mg/ml. Valor de Referência: 3,73270			
14		1.800,00	COM	Haloperidol 5mg. Valor de Referência: 0,18010			
15		350,00	FR	Paracetamol 200mg/ml. Valor de Referência: 0,86870			
16		2.000,00	COM	Paracetamol 500mg + Codeína 30mg. Valor de Referência: 0,51550			
17		4.000,00	COM	Risperidona 2mg. Valor de Referência: 0,40500			
18		10.000,00	COM	Amitriptilina 25mg.			

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 PRESENCIAL Nº 122/2017**

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

Page 2 of 3

<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: 0,17350			
19		4.000,00	COM	Amitriptilina 75 mg. Valor de Referência: 0,52910			
20		20.000,00	COM	Bromazepam 3mg. Valor de Referência: 0,28300			
21		20.000,00	COM	Bromazepam 6mg. Valor de Referência: 0,34730			
22		15.000,00	COM	Carbamazepina 200mg. Valor de Referência: 0,19030			
23		3.000,00	COM	Venlafaxina 75 mg. Valor de Referência: 2,29840			
24		5.000,00	COM	Venlafaxina 150 mg. Valor de Referência: 4,07280			
25		300,00	FR	Clonazepam 2,5 mg. Valor de Referência: 4,37350			
26		6.000,00	COM	Carbonato de Lítio 300mg. Valor de Referência: 0,26780			
27		2.000,00	COM	Depakene 250 mg. Valor de Referência: 0,58130			
28		5.000,00	COM	Dissulfiran 250mg. Valor de Referência: 0,39470			
29		10.000,00	COM	Fluoxetina 20 mg. Valor de Referência: 0,25180			
30		10.000,00	COM	Lorax 2mg. Valor de Referência: 0,12850			
31		10.000,00	COM	Omeprazol 20mg. Valor de Referência: 0,10840			
32		1.000,00	COM	Sertralina 50mg. Valor de Referência: 0,31190			
33		5.000,00	COM	Stelazine 5mg. Valor de Referência: 0,53400			
34		500,00	COM	Cimetidina 200mg. Valor de Referência: 0,26300			
35		200,00	COM	Depakene 500 mg. Valor de Referência: 1,23760			

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 PRESENCIAL Nº 122/2017**

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

Page 3 of 3

<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
36		5.000,00	COM	Paroxetina 20mg. Valor de Referência: 0,31520			
37		10.000,00	COM	Biperideno 2mg. Valor de Referência: 0,30210			
38		5.000,00	COM	C. Clorpromazina 25mg. Valor de Referência: 0,33890			
39		1.000,00	COM	Prometazina 25mg. Valor de Referência: 0,16790			
40		15.000,00	COM	Clonazepam 2 mg. Valor de Referência: 0,14040			
41		7.000,00	COM	Haloperidol 5 mg. Valor de Referência: 0,20110			
42		50,00	AMP	Haloperidol 5mg/ml. Valor de Referência: 1,48250			
43		1.000,00	AMP	Haldol Decanoato 1ml. Valor de Referência: 14,40000			
44		5.000,00	COM	Cloridrato de Levomepromazina 100 mg. Valor de Referência: 1,28500			
45		7.000,00	COM	Risperidona 2mg. Valor de Referência: 0,40500			
46		5.000,00	COM	Diazepam 10mg. Valor de Referência: 0,15720			
47		3.000,00	COM	Alprazolam 1mg. Valor de Referência: 0,35860			
48		3.000,00	COM	Neozine 25mg. Valor de Referência: 0,44000			
49		2.000,00	COM	Escitalopram 20mg. Valor de Referência: 1,10500			
50		8.000,00	COM	Citalopram 20mg. Valor de Referência: 0,49080			
51		5.000,00	COM	C. Clorpromazina 100mg. Valor de Referência: 0,33410			
<b>TOTAL</b>							

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

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

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