

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 17/2018

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 2

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

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		224,00	COM	Ácido Acetilsalicílico tamponado 100mg. Valor de Referência: 0,17300			
2		14,00	FR	Boston simplus solução multiatuação 120ml. Valor de Referência: 60,62750			
3		7,00	FR	Budesonida 50mcg/dose spray nasal. Valor de Referência: 31,93250			
4		7,00	FR	Budesonida 64mcg/spray nasal. Valor de Referência: 44,46250			
5		210,00	COM	Calcium sandoz f 500mg. Valor de Referência: 1,68750			
6		420,00	CAP	Carvedilol 25mg. Valor de Referência: 1,27750			
7		210,00	COM	Ciclobenzaprina 5mg. Valor de Referência: 0,47870			
8		28,00	FR	Colecalciferol 3.300UI/ml. Valor de Referência: 52,16670			
9		420,00	COM	Dabigatrana 110mg. Valor de Referência: 4,31000			
10		420,00	CAP	Escitalopram 10mg. Valor de Referência: 1,15620			
11		7,00	FR	Fluticasona 27,5mcg/dose spray nasal. Valor de Referência: 46,45330			
12		7,00	FR	Fluticasona 50mcg/dose spray nasal. Valor de Referência: 57,03250			
13		7,00	FR	Fluticasona 50mcg/dose suspensão nasa 120 doses. Valor de Referência: 78,05500			
14		420,00	CAP	Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg, com inalador. Valor de Referência: 2,19900			
15		350,00	COM	Imuran 50mg. Valor de Referência: 3,44000			
16		420,00	COM	Memantina 10mg. Valor de Referência: 1,22620			
17		420,00	CAP	Metoprolol, succinato 100mg.			

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 17/2018

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 2

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

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: 2,39780			
18		210,00	COM	Metoprolol, succinato 50mg. Valor de Referência: 1,39260			
19		21,00	CX	Optive ud lubrificante ocular c/ 30 flaconetes. Valor de Referência: 62,93000			
20		7,00	FR	Protetor solar FPS 50 200ml. Valor de Referência: 33,03000			
21		210,00	COM	Quetiapina 25mg. Valor de Referência: 0,94420			
22		120,00	COM	Ramipril 5mg+Hidroclorotiazida 12,5mg. Valor de Referência: 1,59670			
23		210,00	COM	Rosuvastatina calcica 20mg. Valor de Referência: 2,47200			
TOTAL							

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor