

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 3

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		250,00	FR	Acebrofilina 25mg/MI 120ml Valor de Referência: 4,00000			
2		14.406,00	DRG	Acetato de Ciproterona 2mg+Etinilestradiol 0,05mg Valor de Referência: 0,19200			
3		300,00	BG	Aciclovir 50ml/g 10g Valor de Referência: 3,61470			
4		38.000,00	COM	Bromazepan 3mg Valor de Referência: 0,06200			
5		150,00	FR	Bromoprida 4mg/mL gt 20ml Valor de Referência: 1,57600			
6		80,00	FR	Bronfeniramina + Fenilefrina 2+ 2,5mg/mL 20ml Valor de Referência: 3,95000			
7		300,00	BG	Cetoconazol 20mg/g 30g Valor de Referência: 3,83730			
8		4.500,00	COM	Cinarizina 25mg Valor de Referência: 0,12500			
9		9.000,00	COM	Cinarizina 75mg Valor de Referência: 0,22250			
10		6.000,00	COM	Clonazepam 0,5mg Valor de Referência: 0,13330			
11		45.000,00	COM	Clonazepam 2mg Valor de Referência: 0,09870			
12		1.200,00	COM	Clonidina 0,150mg			
13		12.000,00	CAP	Clopidogrel 75mg Valor de Referência: 0,69670			
14		50,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml colírio Valor de Referência: 12,80000			
15		2.000,00	BG	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g gel Valor de Referência: 4,37330			
16		21.000,00	COM	Diclofenaco sódico 50mg Valor de Referência: 0,03030			
17		350,00	COM	Dimenidrinato100mg			

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 2/2017

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 3

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: 0,48000			
18		200,00	FR	Dimenidrinato 25mg + Piridoxina 5mg/mL Valor de Referência: 4,40000			
19		1.000,00	COM	Dipirona Sodica 500mg Valor de Referência: 0,08160			
20		7.000,00	COM	Doxazosina, mesilato 4mg Valor de Referência: 0,34600			
21		17.000,00	COM	Escopolamina 10mg + Dipirona250mg Valor de Referência: 0,51100			
22		3.600,00	DRG	Escopolamina 10mg Valor de Referência: 0,52150			
23		360,00	FR	Escopolamina 10mg/ml Valor de Referência: 6,95000			
24		600,00	FR	Escopolamina 6,67mg + Dipirona333,4mg/ml Valor de Referência: 7,80000			
25		12.000,00	COM	Estrogênios Conjugados 0,625mg Valor de Referência: 0,80000			
26		50,00	BG	Estrogênios Conjugados 0,625mg/g creme vaginal Valor de Referência: 7,90000			
27		1.800,00	COM	Finasterida 5mg Valor de Referência: 0,31250			
28		4.410,00	DRG	Gestodeno 0,075mg + Etinilestradiol 0,02mg Valor de Referência: 0,39000			
29		7.000,00	COM	Mipramina, cloridrato 25 mg Valor de Referência: 0,68000			
30		4.300,00	COM	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg Valor de Referência: 1,31500			
31		1.000,00	COM	Levomepromazina, maleato 25mg Valor de Referência: 0,40670			
32		1.200,00	COM	Loperamida 2mg Valor de Referência: 0,28150			
33		1.000,00	COM	Mebendazol 100mg Valor de Referência: 0,05500			
34		250,00	FR	Mebendazol 20mg/ml susp. Oral 30ml			

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 2/2017

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 3 of 3

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: 1,24670			
35		900,00	BG	Neomicina 5mg + Bacitracina 250UI/g 15g Valor de Referência: 1,64000			
36		100,00	FR	Neomicina + polimixina B + Fluocinolona + Lidocaína Odontológico 5ml Valor de Referência: 6,80000			
37		600,00	BG	Nistatina creme vaginal 25.000UI/G Valor de Referência: 5,56670			
38		2.000,00	COM	Norfloxacino 400mg Valor de Referência: 0,24170			
39		9.000,00	COM	Paracetamol 500mg + Codeína 30mg Valor de Referência: 0,69670			
40		72.000,00	COM	Paracetamol 750mg Valor de Referência: 0,07330			
41		100,00	COM	Permanganato de Potássio 100mg			
42		50,00	FR	Prednisolona 1mg/ml susp. Oral 60ml Valor de Referência: 4,30000			
43		2.200,00	COM	Prometazina, cloridrato 25mg Valor de Referência: 0,26430			
44		5.000,00	COM	Risperidona 2mg Valor de Referência: 0,46700			
45		1.200,00	ENV	Sais de Reidratação Oral Valor de Referência: 0,93000			
TOTAL							

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor