

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 3/2018

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 4

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

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		40.000,00	COM	Ácido Acetilsalicílico 100mg. Valor de Referência: 0,03516			
2		16.000,00	COM	Ácido Fólico 5mg. Valor de Referência: 0,07100			
3		1.300,00	COM	Ácido Valpróico/Valproato de Sódio 250mg. Valor de Referência: 0,68000			
4		350,00	COM	Albendazol 400mg. Valor de Referência: 0,88973			
5		5.000,00	COM	Alendronato de Sódio 70mg. Valor de Referência: 0,52480			
6		3.400,00	COM	Alopurinol 300mg. Valor de Referência: 0,21125			
7		4.800,00	COM	Amiodarona 200mg. Valor de Referência: 0,50075			
8		37.000,00	COM	Amitriptilina 25mg. Valor de Referência: 0,13456			
9		800,00	FR	Amoxicilina 50mg/ml susp.oral 150ml. Valor de Referência: 10,63000			
10		14.700,00	CAP	Amoxicilina 500mg. Valor de Referência: 0,26380			
11		60.000,00	COM	Anlodipino, besilato 5mg. Valor de Referência: 0,04360			
12		3.990,00	COM	Azitromicina 500mg. Valor de Referência: 0,88843			
13		450,00	AMP	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI. Valor de Referência: 14,60666			
14		50,00	AMP	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI. Valor de Referência: 12,00000			
15		7.000,00	COM	Biperideno, cloridrato 2mg. Valor de Referência: 0,32320			
16		15.000,00	COM	Carbamazepina 200mg. Valor de Referência: 0,12350			
17		1.200,00	COM	Carbidopa 25mg + Levodopa 250mg. Valor de Referência: 0,86053			
18		160.000,00	COM	Carbonato de Cálcio 500mg + Vitamina D			

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 3/2018

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 4

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

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
				400UI. Valor de Referência: 0,36830			
19		9.000,00	COM	Carbonato de Lítio 300mg. Valor de Referência: 0,29765			
20		200,00	FR	Cefalexina 250mg/5mL susp. Oral 100ml. Valor de Referência: 13,14000			
21		10.000,00	COM	Cefalexina 500mg. Valor de Referência: 1,00430			
22		6.000,00	COM	Ciprofloxacino, Cloridrato 500mg. Valor de Referência: 0,36306			
23		3.600,00	COM	Clorpromazina, Cloridrato 100mg. Valor de Referência: 0,31365			
24		3.000,00	COM	Clorpromazina, Cloridrato 25mg. Valor de Referência: 0,34340			
25		100,00	FR	Dexametasona 1mg/ml colírio. Valor de Referência: 6,51500			
26		300,00	BG	Dexametasona, acetato 1mg/g creme. Valor de Referência: 1,19986			
27		900,00	FR	Dexclorfeniramina, 2mg/5ml xpe 100ml. Valor de Referência: 1,69500			
28		9.000,00	COM	Dexclorfeniramina, maleato 2mg. Valor de Referência: 0,12770			
29		6.000,00	COM	Digoxina 0,25mg. Valor de Referência: 0,07765			
30		100,00	BG	Estriol 1mg/g creme vaginal. Valor de Referência: 37,52500			
31		10.000,00	COM	Fenitoína 100mg. Valor de Referência: 0,39650			
32		15.000,00	COM	Fenobarbital 100mg. Valor de Referência: 0,47200			
33		65.000,00	CAP	Fluoxetina, cloridrato 20mg. Valor de Referência: 0,07570			
34		20,00	FR	Haloperidol 2mg/ml gts 20ml. Valor de Referência: 5,58900			
35		4.000,00	COM	Haloperidol 5mg.			

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 3/2018

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 3 of 4

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: 0,19806			
36		1.260,00	COM	Hidralazina 25mg. Valor de Referência: 0,30000			
37		1.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 20 ml. Valor de Referência: 7,88500			
38		96.000,00	COM	Ibuprofeno 600mg. Valor de Referência: 0,16576			
39		15.000,00	COM	Levotiroxina 100mcg. Valor de Referência: 0,19000			
40		15.000,00	COM	Levotiroxina 25mcg. Valor de Referência: 0,19000			
41		17.000,00	COM	Levotiroxina 50mcg. Valor de Referência: 0,19000			
42		24.000,00	COM	Loratadina 10mg. Valor de Referência: 0,12173			
43		400,00	FR	Loratadina 5mg/5ml xpe 100ml. Valor de Referência: 3,58533			
44		100,00	BG	Metronidazol 100mg/g gel vaginal 50g. Valor de Referência: 6,90250			
45		500,00	COM	Metronidazol 250mg. Valor de Referência: 0,20743			
46		50,00	FR	Metronidazol 40mg/ml susp. oral 80ml. Valor de Referência: 8,74433			
47		100,00	BG	Miconazol, nitrato de, creme vaginal. Valor de Referência: 8,11800			
48		250,00	FR	Nistatina 100.000UI/ml suspensão oral. Valor de Referência: 4,13433			
49		1.200,00	FR	Paracetamol 200mg/ml gts 15 ml. Valor de Referência: 1,32300			
50		150,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. Valor de Referência: 1,92030			
51		450,00	FR	Prednisolona 3mg/mL susp. Oral 60ml. Valor de Referência: 5,42633			
52		7.000,00	COM	Prednisona 20mg. Valor de Referência: 0,50816			

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 3/2018

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 4 of 4

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
53		6.000,00	COM	Prednisona 5mg. Valor de Referência: 0,18253			
54		110.000,00	COM	Sinvastatina 20mg. Valor de Referência: 0,10920			
55		42.000,00	COM	Sinvastatina 40mg. Valor de Referência: 0,21620			
56		900,00	COM	Sulfadiazina 500mg. Valor de Referência: 0,36000			
57		1.500,00	COM	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg. Valor de Referência: 0,62500			
58		20.000,00	COM	Sulfato ferroso 40mg. Valor de Referência: 0,14933			
59		50,00	FR	Timolol Colírio 0,5% 5ml. Valor de Referência: 5,74275			
60		7.800,00	COM	Varfarina 5mg. Valor de Referência: 0,47605			
TOTAL							

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
 Vide EDITAL

 Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor