

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 8

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/5ml 120ml. Valor de Referência: 4,67480			
2		350,00	FR	ACEBROFILINA 50mg/5mL 120mL (adulto). Valor de Referência: 6,27320			
3		12.474,00	DRG	ACETATO DE CIPROTERONA 2mg +ETINILESTRADIOL 0,05mg/drg. Valor de Referência: 0,63500			
4		200,00	BG	ACICLOVIR 50mg/g 10g. Valor de Referência: 4,10650			
5		2.400,00	COM	AMOXICILINA 500mg + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125mg/cp. Valor de Referência: 2,70220			
6		150,00	FR	BENZOATO DE BENZILA 250mg/mL EMULSÃO TOPICA 100ML. Valor de Referência: 8,75000			
7		38.000,00	COM	BROMAZEPAM 3mg/cp. Valor de Referência: 0,18070			
8		300,00	FR	BROMEXINA 0,8 mg/mL. Valor de Referência: 8,33000			
9		300,00	FR	BROMOPRIDA 4mg /ml gt. 20ml. Valor de Referência: 1,61580			
10		180,00	BG	CETOCONAZOL 20mg/g 30g. Valor de Referência: 3,53400			
11		4.800,00	COM	CINARIZINA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,27570			
12		9.000,00	COM	CINARIZINA 75mg/cp. Valor de Referência: 0,40580			
13		2.200,00	COM	CLONAZEPAM 0,5mg/cp. Valor de Referência: 0,10370			

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 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 8

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
14		80.000,00	COM	CLONAZEPAM 2mg/cp. Valor de Referência: 0,10050			
15		6.000,00	COM	CLONIDINA 0,150mg/cp. Valor de Referência: 0,31800			
16		7.000,00	COM	CLOPIDOGREL 75mg/cp. Valor de Referência: 0,61160			
17		800,00	FR	DESLORATADINA 0,5mg/ml xpe 100ml. Valor de Referência: 32,08330			
18		2.400,00	BG	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6mg/g gel. Valor de Referência: 5,47330			
19		16.000,00	COM	DICLOFENACO SÓDICO 50mg/cp. Valor de Referência: 0,05340			
20		6.000,00	COM	DIMENIDRATO 50MG + PIRIDOXINA COMP. Valor de Referência: 0,53270			
21		3.900,00	DRG	ESCOPOLAMINA 10mg/drg. Valor de Referência: 0,59670			
22		100,00	FR	ESCOPOLAMINA 6,67mg + DIPIRONA 333,4mg/ml gts 20ml. Valor de Referência: 5,55000			
23		4.410,00	DRG	GESTODENO 0,075mg + ETINILESTRADIOL 0,02mg/drg. Valor de Referência: 0,78670			
24		350,00	FR	HIDROXIDO ALUMINIO 37mg/mL +HIDROXIDO MAGNÉSIO 40mg/ml + DIMETICONA 5mg/ml frasco 150ml. Valor de Referência: 11,65830			
25		900,00	FR	IBUPROFENO 100mg/mL 20mL gts. Valor de Referência: 3,27930			
26		3.500,00	COM	IMIPRAMINA, cloridrato 25mg/cp. Valor de Referência: 0,45350			
27		9.000,00	COM	LEVODOPA 200mg + BENSERAZIDA 50mg/cp. Valor de Referência: 2,79770			

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 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 3 of 8

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
28		1.600,00	FR	LEVODROPROPIZINA 6 mg/ ml Xarope 120mL. Valor de Referência: 30,16670			
29		800,00	COM	LOPERAMIDA 2mg/cp. Valor de Referência: 0,22370			
30		600,00	COM	MEBENDAZOL 100mg/cp. Valor de Referência: 2,04800			
31		400,00	BG	NEOMICINA 5mg + BACITRACINA 250UI/g 15g. Valor de Referência: 2,31120			
32		7.600,00	COM	NIMESULIDA 100mg/cp. Valor de Referência: 0,31940			
33		600,00	BG	NISTATINA CRE VAGINAL 25.000 UI/G 5g. Valor de Referência: 9,33000			
34		16.000,00	COM	PARACETAMOL 500mg + CODEINA 30mg/cp. Valor de Referência: 0,48890			
35		35.000,00	COM	PARACETAMOL 750mg/cp. Valor de Referência: 0,12240			
36		3.500,00	COM	PROMETAZINA, cloridrato 25mg/cp. Valor de Referência: 0,18720			
37		3.000,00	COM	RISPERIDONA 2mg/cp. Valor de Referência: 0,40160			
38		80,00	FR	TOBRAMICINA COLÍRIO 5mL. Valor de Referência: 17,37330			
39		6.000,00	COM	ACICLOVIR 200mg/cp. Valor de Referência: 0,40930			
40		34.000,00	COM	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100mg/cp. Valor de Referência: 0,07070			
41		20.000,00	COM	ACIDO FÓLICO 5mg/cp. Valor de Referência: 0,05530			
42		3.600,00	COM	ACIDO VALPRÓICO/ VALPROATO DE SÓDIO 250mg/cp. Valor de Referência: 0,59330			

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 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 4 of 8

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
43		7.200,00	COM	ALENDRONATO DE SÓDIO 70mg/cp. Valor de Referência: 0,51000			
44		3.000,00	COM	ALOPURINOL 300mg/cp. Valor de Referência: 0,23400			
45		2.000,00	COM	AMIODARONA 200mg/cp. Valor de Referência: 0,42730			
46		40.000,00	COM	AMITRIPTILINA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,06270			
47		300,00	FR	AMOXICILINA 50 mg/mL Susp. Oral 150mL. Valor de Referência: 8,64000			
48		24.000,00	CAP	AMOXICILINA 500mg/caps. Valor de Referência: 0,23600			
49		55.000,00	COM	ANLODIPINO, besilato 5mg/cp. Valor de Referência: 0,03200			
50		4.836,00	COM	AZITROMICINA 500mg/cp. Valor de Referência: 0,70130			
51		250,00	FR	AZITROMICINA 600mg Suspensao Oral. Valor de Referência: 7,46500			
52		4.500,00	COM	BIPERIDENO, cloridrato 2mg/cp. Valor de Referência: 0,28330			
53		25.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200mg/cp. Valor de Referência: 0,22400			
54		10,00	FR	CARBAMAZEPINA 20mg/mL Susp. Oral 100mL. Valor de Referência: 15,76670			
55		2.000,00	COM	CARBIDOPA 25mg + LEVODOPA 250mg/cp. Valor de Referência: 1,19000			
56		210.000,00	COM	CARBONATO DE CÁLCIO 500mg + VITAMINA D400UI/cp. Valor de Referência: 0,22700			
57		8.000,00	COM	CARBONATO DE LÍTIO 300mg/cp. Valor de Referência: 0,60670			
58		22.000,00	COM	CARVEDILOL 12,5 MG.			

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 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 5 of 8

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
				Valor de Referência: 0,29300			
59		13.000,00	COM	CARVEDILOL 3,125 MG. Valor de Referência: 0,23470			
60		15.000,00	COM	CEFALEXINA 500mg/cp. Valor de Referência: 0,49000			
61		4.000,00	COM	CIPROFLOXACINO, cloridrato 500mg/cp. Valor de Referência: 0,31270			
62		2.400,00	COM	CLORPROMAZINA, cloridrato 100mg/cp. Valor de Referência: 0,30840			
63		1.500,00	COM	CLORPROMAZINA, cloridrato 25mg/cp. Valor de Referência: 0,38740			
64		75,00	FR	DEXAMETASONA 1mg/mL COLÍRIO 5mL. Valor de Referência: 8,45000			
65		1.000,00	BG	DEXAMETASONA, acetato 1mg/g creme 10g. Valor de Referência: 2,47320			
66		800,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 2mg/5mL xpe 100mL. Valor de Referência: 1,65330			
67		12.000,00	COM	DEXCLORFENIRAMINA, maleato 2mg/cp. Valor de Referência: 0,18370			
68		1.260,00	COM	DIGOXINA 0,25mg/cp. Valor de Referência: 0,07380			
69		350,00	FR	DIMENIDRINATO 25mg + PIRIDOXINA 5mg/mL gts.20ml Valor de Referência: 6,76300			
70		19.000,00	COM	DIPIRONA SODICA 500mg/cp. Valor de Referência: 0,13910			
71		350,00	FR	DIPIRONA SÓDICA 500mg/mL gts frasco 10mL. Valor de Referência: 1,01250			
72		300,00	FR	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL 500mg/mL 100ml xp. Valor de Referência: 11,85000			
73		20.800,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25mg/cp.			

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 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 6 of 8

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
				Valor de Referência: 0,21030			
74		50,00	BG	ESTRIOL 1mg/g Creme Vaginal. Valor de Referência: 40,01000			
75		8.400,00	COM	FENITOÍNA 100mg/cp. Valor de Referência: 0,40200			
76		14.400,00	COM	FENOBARBITAL 100mg/cp. Valor de Referência: 0,18850			
77		3.360,00	COM	FINASTERIDA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,58080			
78		76.500,00	CAP	FLUOXETINA, cloridrato 20mg/caps. Valor de Referência: 0,11610			
79		30,00	FR	HALOPERIDOL 2mg/mL gts 20mL. Valor de Referência: 3,77950			
80		2.400,00	COM	HALOPERIDOL 5mg/cp. Valor de Referência: 0,20340			
81		3.200,00	COM	HIDRALAZINA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,35000			
82		72.000,00	COM	IBUPROFENO 600mg/cp. Valor de Referência: 0,27380			
83		14.000,00	COM	LEVOTIROXINA 100mcg/cp. Valor de Referência: 0,16700			
84		18.000,00	COM	LEVOTIROXINA 25mcg/cp. Valor de Referência: 0,16900			
85		22.000,00	COM	LEVOTIROXINA 50mcg/cp. Valor de Referência: 0,17050			
86		200,00	FR	LORATADINA 5mg/5mL xpe 100mL. Valor de Referência: 3,81400			
87		5.000,00	COM	METILDOPA 250mg/cp. Valor de Referência: 0,53700			
88		6.500,00	COM	METOCLOPRAMIDA 10mg/cp. Valor de Referência: 0,17220			
89		300,00	FR	METOCLOPRAMIDA 4mg/mL gts 10mL. Valor de Referência: 0,91490			
90		7.600,00	COM	METOPROLOL 25MG, SUCCINATO DE. Valor de Referência: 0,68760			

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 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 7 of 8

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
91		250,00	BG	METRONIDAZOL 100mg/g gel vaginal 50g. Valor de Referência: 6,05120			
92		2.900,00	COM	METRONIDAZOL 250mg/cp. Valor de Referência: 0,16760			
93		100,00	BG	MICONAZOL, nitrato de, CREME VAGINAL 80g. Valor de Referência: 7,85650			
94		50,00	BG	MICONAZOL, nitrato de, CREME DERMATOLOGICO 28g. Valor de Referência: 2,65230			
95		350,00	FR	NISTATINA 100.000UI/mL Suspensao Oral. Valor de Referência: 4,44820			
96		3.600,00	COM	NITROFURANTOINA 100mg/cp. Valor de Referência: 0,29780			
97		92.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20mg/caps (blister c/ 14 comprimido). Valor de Referência: 0,09180			
98		700,00	FR	PARACETAMOL 200mg/mL gts 15mL. Valor de Referência: 1,12220			
99		300,00	FR	PERMETRINA 1% 60mL. Valor de Referência: 3,33350			
100		950,00	FR	PREDNISOLONA 3mg/mL Susp. Oral 60mL. Valor de Referência: 6,25980			
101		12.000,00	COM	PREDNISONA 20mg/cp. Valor de Referência: 0,30410			
102		6.500,00	COM	PREDNISONA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,15340			
103		20.000,00	COM	RANITIDINA 150mg/cp. Valor de Referência: 0,15510			
104		600,00	ENV	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL. Valor de Referência: 0,74090			
105		26.000,00	COM	SINVASTATINA 40mg/cp. Valor de Referência: 0,19880			
106		500,00	COM	SULFADIAZINA 500mg/cp. Valor de Referência: 0,37000			

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 3/2019

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 8 of 8

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
107		6.600,00	COM	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETOPRIMA 80mg/cp. Valor de Referência: 0,16400			
108		250,00	FR	SULFAMETOXAZOL 40mg + TRIMETOPRIMA 8mg/mL susp. oral 50ml.. Valor de Referência: 2,05000			
109		22.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40mg/cp. Valor de Referência: 0,06220			
110		70,00	FR	TIMOLOL Colírio 0,5% 5mL. Valor de Referência: 4,82370			
111		14.400,00	COM	VALPROATO DE SÓDIO 500mg/cp. Valor de Referência: 1,34000			
112		200,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50mg/mL xpe 100mL. Valor de Referência: 10,94750			
113		3.000,00	COM	VARFARINA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,21270			
114		1.900,00	COM	VERAPAMIL 80mg/cp. Valor de Referência: 0,13330			
115		50,00	AMP	Ceftriaxona 500mg/ampola. Valor de Referência: 19,49750			
TOTAL							

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor