

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2018

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		200,00	FR	Acebrofilina 25mg/5ml 120ml. Valor de Referência: 5,07950			
2		200,00	BG	Aciclovir 50mg/g 10g. Valor de Referência: 4,53330			
3		30.000,00	COM	Bromazepam 3mg. Valor de Referência: 0,17600			
4		300,00	FR	Bromoprida 4mg/ml gt 20ml. Valor de Referência: 1,81150			
5		300,00	BG	Cetoconazol 20mg/g 30g. Valor de Referência: 1,50700			
6		6.000,00	COM	Cinarizina 25mg. Valor de Referência: 0,36175			
7		5.900,00	COM	Cinarizina 75mg. Valor de Referência: 0,47937			
8		4.500,00	COM	Clonazepam 0,5mg. Valor de Referência: 0,15433			
9		48.000,00	COM	Clonazepam 2mg. Valor de Referência: 0,16370			
10		4.200,00	COM	Clonidina 0,150mg. Valor de Referência: 0,26330			
11		12.000,00	COM	Clopidogrel 75mg. Valor de Referência: 0,97880			
12		50,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml colírio. Valor de Referência: 15,00000			
13		10.500,00	COM	Diclofenaco sódico 50mg. Valor de Referência: 0,03800			
14		900,00	BG	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g gel. Valor de Referência: 5,87866			
15		300,00	COM	Dimenidrinato100mg. Valor de Referência: 0,39330			
16		300,00	FR	Dimenidrinato 25mg + Piridoxina 5mg/ml. Valor de Referência: 11,26666			
17		300,00	FR	Dipirona Sodica 500mg/ml. Valor de Referência: 1,18466			
18		24.000,00	COM	Dipirona Sodica 500mg.			

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 4/2018

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 3

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: 0,13220			
19		7.000,00	COM	Doxazosina, mesilato 4mg. Valor de Referência: 2,13000			
20		8.000,00	COM	Escopolamina 10mg + Dipirona250mg. Valor de Referência: 0,67320			
21		200,00	FR	Escopolamina 10mg/ml. Valor de Referência: 9,02533			
22		4.000,00	DRG	Escopolamina 10mg. Valor de Referência: 0,75000			
23		38.000,00	COM	Espironolactona 25mg. Valor de Referência: 0,28700			
24		50,00	BG	Estrogênios Conjugados 0,625mg/g creme vaginal. Valor de Referência: 28,00000			
25		1.600,00	COM	Finasterida 5mg. Valor de Referência: 1,22593			
26		4.158,00	DRG	Gestodeno 0,075mg + Etinilestradiol 0,02mg. Valor de Referência: 0,87666			
27		3.000,00	COM	Imipramina, cloridrato 25mg. Valor de Referência: 0,42080			
28		6.000,00	COM	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg. Valor de Referência: 2,66825			
29		500,00	COM	Levomepromazina, maleato 25mg. Valor de Referência: 0,52730			
30		700,00	COM	Loperamida 2mg. Valor de Referência: 0,42425			
31		200,00	FR	Mebendazol 20mg/ml susp. Oral 30ml. Valor de Referência: 1,87166			
32		600,00	COM	Mebendazol 100mg. Valor de Referência: 0,07195			
33		600,00	BG	Neomicina 5mg + Bacitracina 250UI/g 15g. Valor de Referência: 2,35000			
34		600,00	BG	Nistatina creme vaginal 25.000UI/G. Valor de Referência: 9,82000			
35		2.000,00	COM	Norfloxacino 400mg.			

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 4/2018

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: 0,56680			
36		72.000,00	COM	Paracetamol 750mg. Valor de Referência: 0,11770			
37		10.800,00	COM	Paracetamol 500mg + Codeína 30mg. Valor de Referência: 0,53330			
38		500,00	COM	Permanganato de Potássio 100mg. Valor de Referência: 0,17500			
39		1.000,00	COM	Prometazina, cloridrato 25mg. Valor de Referência: 0,15275			
40		6.000,00	COM	Risperidona 2mg. Valor de Referência: 0,48225			
TOTAL							

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor