



RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN  
RUA JOSÉ CAÑELLAS, 258  
CNPJ: 87.612.917/0001-25  
SETOR DE LICITAÇÕES

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 47/2021**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 1 de 2

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
<b>CNPJ:</b>		<b>Validade da Proposta:</b>					
<b>E-mail:</b>							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		300,00	COM	BIPERIDENO RETARD 4mg/cp.			
2		6,00	FR	BRIMONIDINA 0,2% 5ml SOL.OFTÁLMICA			
3		210,00	COM	CLORTALIDONA 25mg+ AMILORIDA 5mg/cp			
4		150,00	COM	EZETIMIBA 10 MG + SINVASTATINA 20 MG			
5		20,00	FR	FLUOXETINA GOTAS 20 ML			
6		360,00	COM	LEVOMEPROMAZINA 100 MG/ CP			
7		980,00	CAP	OMEOPRAZOL 20 MG BLISTER C/ 14 OU 28 CÁPSULAS			
8		400,00	COM	OXCARBAZEPINA 600mg/cp.			
9		500,00	COM	PARECETAMOL 500 MG			
10		30,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML GTS FRASCO 15 ML			
11		2.000,00	UN	SONDA URETRAL DESCARTAVEL SILICONIZADA N.12.			
12		100,00	UN	SUPLEMENTO OU COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS PARA ADOLESCENTES E ADULTOS (SEM SACAROSE) 400g. SABORES BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO. TIPO ENSURE.			
13		10,00	BG	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% CREME 50g			
14		12,00	FR	TIMOLOL COLÍRIO 0,5 % 5 ML			
15		210,00	COM	QUETIAPINA LIBERAÇÃO PROLONGADA 50 MG			

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE FREDERICO WESTPHALEN  
RUA JOSÉ CAÑELLAS, 258  
CNPJ: 87.612.917/0001-25  
SETOR DE LICITAÇÕES

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 47/2021**  
**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**  
**FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 2 de 2

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
<b>CNPJ:</b>		<b>Validade da Proposta:</b>					
<b>E-mail:</b>							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
16		100,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL 1ml.			
17		40,00	AMP	ALPROSTATIL			
18		2.000,00	COM	CARBAMAZEPINA CR 200MG			
19		2.000,00	COM	TIAMINA 300MG			
20		600,00	COM	CARBAMAZEPINA CR 400 MG			
21		540,00	COM	RISPERIDAL 0,5 MG NÃO PODE SER GENÉRICO.			
22		300,00	COM	IMURAN 50 MG (NÃO PODE SER GENÉRICO OU SIMILAR)			
						<b>TOTAL</b>	

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor