

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 49/2018**

**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 1 of 4

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
<b>CPF/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	Valor Unitário	Valor Total
1		1.000,00	COM	Ácido acetilsalicílico 100mg. Valor de Referência: 0,10620			
2		100,00	COM	Alendronato de Sódio 70mg. Valor de Referência: 3,64490			
3		42,00	AMP	Alprostadil 10mcg/amp + Diluente. Valor de Referência: 75,94670			
4		480,00	COM	Biperideno, cloridrato 4mg/cp Retard. Valor de Referência: 0,74250			
5		10,00	FR	Brimonidina 0,2% 5ml sol. oftálmica. Valor de Referência: 29,81860			
6		100,00	COM	Digoxina 0,25mg. Valor de Referência: 0,23930			
7		500,00	COM	Enalapril, maleato 20mg. Valor de Referência: 0,36660			
8		500,00	COM	Femprocumona 3mg. Valor de Referência: 0,38500			
9		500,00	COM	Fenobarbital 50mg. Valor de Referência: 0,30760			
10		480,00	COM	Flurazepam 30mg. Valor de Referência: 0,71000			
11		500,00	COM	Furosemida 40mg. Valor de Referência: 0,22040			
12		14,00	FR	Hidróxido de Alumínio 37mg/mL + Hidróxido de Magnésio 40mg/mL + Dimeticona 5mg/mL. Valor de Referência: 11,08120			
13		60,00	UN	Nutridrink Max sem sabor 350g. Valor de Referência: 53,13000			
14		35,00	UN	Óleo Dersani 250ml. Valor de Referência: 41,56400			
15		500,00	COM	Propranolol 40mg. Valor de Referência: 0,09830			
16		420,00	COM	Risperidona 0,5mg. Obs: Conforme atestado médico, não pode ser substituído pelo genérico ou similar, deve ser adquirido o medicamento de referência: Risperdal 0,5mg.			

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 49/2018**

**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 2 of 4

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CPF/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	Valor Unitário	Valor Total
				Valor de Referência: 2,53000			
17		20,00	FR	Sulfadiazina de Prata Micronizada 1% Creme 100g. Valor de Referência: 16,96560			
18		1.200,00	COM	Tizanidina 2mg. Valor de Referência: 1,24000			
19		224,00	COM	Ácido Acetilsalicílico tamponado 100mg. Valor de Referência: 0,56610			
20		14,00	FR	Boston simplus solução multiatuação 120ml. Valor de Referência: 68,00000			
21		210,00	COM	Calcium sandoz f 500mg. Valor de Referência: 1,72000			
22		420,00	CAP	Escitalopram 10mg. Valor de Referência: 1,90160			
23		350,00	COM	Imuran 50mg. Valor de Referência: 3,55560			
24		21,00	CX	Optive ud lubrificante ocular c/ 30 flaconetes. Valor de Referência: 62,40000			
25		7,00	FR	Protetor solar FPS 50 200ml. Valor de Referência: 31,23800			
26		210,00	COM	Quetiapina 25mg. Valor de Referência: 1,44100			
27		2.000,00	COM	Amitriptilina 25mg. Valor de Referência: 0,20260			
28		3.500,00	COM	Amitriptilina 75 mg. Valor de Referência: 1,09660			
29		200,00	FR	Bromazepam 2,5mg/ml. Valor de Referência: 16,81750			
30		10.000,00	COM	Bromazepam 6mg. Valor de Referência: 0,49550			
31		10.000,00	COM	Carbamazepina 200mg. Valor de Referência: 0,23980			
32		16.000,00	COM	Carbonato de Lítio 300mg. Valor de Referência: 0,47300			
33		200,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml.			

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 49/2018**

**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 3 of 4

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CPF/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	Valor Unitário	Valor Total
				Valor de Referência: 6,32280			
34		13.000,00	COM	Clonazepam 2mg. Valor de Referência: 0,23350			
35		3.000,00	COM	Cloridrato de Clorpromazina 100mg. Valor de Referência: 0,33330			
36		10.000,00	COM	Cloridrato de Clorpromazina 25mg. Valor de Referência: 0,32940			
37		20.000,00	COM	Diazepam 10mg. Valor de Referência: 0,21700			
38		1.000,00	COM	Fenobarbital 100mg. Valor de Referência: 0,22430			
39		5.000,00	COM	Flunitrazepam 2mg. Valor de Referência: 1,07000			
40		11.000,00	COM	Cloridrato de Fluoxetina 20mg. Valor de Referência: 0,56360			
41		1.000,00	COM	Haloperidol 1mg. Valor de Referência: 0,26080			
42		1.000,00	COM	Haloperidol 5mg. Valor de Referência: 0,21140			
43		2.500,00	COM	Cloridrato de Imipramina 25mg. Valor de Referência: 0,43050			
44		10.000,00	COM	Maleato de Levomepromazina 100mg. Valor de Referência: 1,07000			
45		2.000,00	COM	Lorazepam 2mg. Valor de Referência: 0,26620			
46		10.000,00	COM	Omeprazol 20mg. Valor de Referência: 0,09230			
47		4.000,00	COM	Cloridrato de Paroxetina 20mg. Valor de Referência: 0,52080			
48		4.000,00	COM	Cloridrato de Prometazina 25mg. Valor de Referência: 0,31930			
49		6.000,00	COM	Risperidona 2mg. Valor de Referência: 0,70610			
50		4.000,00	COM	Cloridrato de Sertralina 50mg. Valor de Referência: 0,80850			

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 49/2018**

**ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 4 of 4

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CPF/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	Valor Unitário	Valor Total
51		3.000,00	COM	Trifluorperazina 5mg. Valor de Referência: 0,56000			
52		1.500,00	COM	Volproato de Sódio 500mg. Valor de Referência: 1,19000			
53		500,00	COM	Alprazolam 0,5mg. Valor de Referência: 0,25900			
<b>TOTAL</b>							

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

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor