

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 64/2019**

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

Page 1 of 8

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

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		300,00	COM	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100mg/cp. Valor de Referência: 0,03830			
2		180,00	COM	ALPRAZOLAM 0,5mg/cp. Valor de Referência: 0,22650			
3		30,00	AMP	ALPROSTADIL 10MG. Valor de Referência: 78,05000			
4		750,00	COM	AMITRIPTILINA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,05670			
5		120,00	COM	ANLODIPINO, besilato 5mg/cp. Valor de Referência: 0,03900			
6		140,00	COM	ATENOLOL 50mg/cp. Valor de Referência: 0,05830			
7		60,00	COM	ATORVASTATINA CALCICA 20mg/cp. Valor de Referência: 0,70390			
8		3.000,00	COM	BACLOFENO 10mg/cp. Valor de Referência: 0,16330			
9		12,00	FR	BIMATOPROSTA 0,03% FRS 3 ML. Valor de Referência: 38,79750			
10		2.000,00	COM	BIPERIDENO, cloridrato 2mg/cp. Valor de Referência: 0,28830			
11		300,00	COM	BIPERIDENO, cloridrato 4mg/cp Retard. Valor de Referência: 0,76450			
12		12,00	FR	BRIMONIDINA 0,2% 5mL Sol. Oftálmica. Valor de Referência: 14,02820			
13		1.200,00	COM	BROMAZEPAM 3mg/cp. Valor de Referência: 0,17400			
14		4.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200mg/cp. Valor de Referência: 0,15980			
15		1.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 400mg/cp. Valor de Referência: 0,54910			
16		1.300,00	COM	CARBAMAZEPINA CR 200mg/cp. Valor de Referência: 1,05670			
17		2.000,00	COM	CARBAMAZEPINA CR 400mg/cp. Valor de Referência: 2,52670			
18		300,00	COM	CARBONATO DA CÁLCIO 600MG +			

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 64/2019**

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

Page 2 of 8

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

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
				VIAMINA D 200UI. Valor de Referência: 0,15300			
19		2.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO 500mg/cp. Valor de Referência: 0,07720			
20		120,00	COM	CICLOBENZAPRINA 10mg/cp. Valor de Referência: 0,33660			
21		300,00	COM	CLOBAZAM 10mg/cp. Valor de Referência: 1,04010			
22		700,00	COM	CLOBAZAM 20mg/cp. Valor de Referência: 1,58020			
23		500,00	COM	CLOMIPRAMINA, cloridrato 75mg/cp. Valor de Referência: 1,94670			
24		120,00	COM	CLONAZEPAM 0,5mg/cp. Valor de Referência: 0,13000			
25		50,00	FR	CLONAZEPAM 2,5mg/mL gts 20mL. Valor de Referência: 3,39280			
26		1.200,00	COM	CLONAZEPAM 2mg/cp. Valor de Referência: 0,09000			
27		10,00	FR	CLORPROMAZINA 40 mg/ml 20mL. Valor de Referência: 8,08130			
28		150,00	COM	CLORPROMAZINA, cloridrato 100mg/cp. Valor de Referência: 0,31380			
29		150,00	COM	CLORPROMAZINA, cloridrato 25mg/cp. Valor de Referência: 0,35490			
30		120,00	COM	CLORTALIDONA 25mg+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,96670			
31		30,00	BG	COLAGENASE+CLORANFENICOL 30g pomada. Valor de Referência: 13,71250			
32		1.500,00	COM	DIAZEPAM 10mg/cp. Valor de Referência: 0,13780			
33		700,00	COM	DIAZEPAM 5mg/cp. Valor de Referência: 0,12930			
34		10,00	BG	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO			

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 64/2019**

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

Page 3 of 8

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

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
				11,6mg/g gel. Valor de Referência: 5,49870			
35		40,00	FR	DIMETICONA 75 mg/mL gts frasco 15 mL. Valor de Referência: 3,97250			
36		210,00	COM	DIVALPROATO DE SÓDIO 500mg/cp. Obs: Conforme atestado médico, não pode ser substituído pelo genérico ou similar, deve ser adquirido o medicamento de referência: Depakote 500mg. Valor de Referência: 3,00000			
37		60,00	COM	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500mg/cp. Valor de Referência: 2,95000			
38		12,00	FR	DORZOLAMIDA 2% 5mL. Valor de Referência: 31,74500			
39		240,00	COM	DULOXETINA 30mg/cp. Valor de Referência: 1,91670			
40		800,00	COM	ENALAPRIL, maleato 10mg/cp. Valor de Referência: 0,05620			
41		150,00	COM	ENALAPRIL, maleato 20mg/cp. Valor de Referência: 0,07480			
42		180,00	COM	ESCITALOPRAM 20mg/cp. Valor de Referência: 1,19500			
43		196,00	COM	ESTRADIOL 1mg/cp. Valor de Referência: 0,94000			
44		120,00	COM	EZETIMIBA 10mg + SINVASTATINA 20mg/cp. Valor de Referência: 2,07000			
45		3.500,00	COM	FENOBARBITAL 100mg/cp. Valor de Referência: 0,19890			
46		40,00	FR	FENOBARBITAL 40mg/mL Sol. oral 20mL. Valor de Referência: 5,01650			
47		300,00	COM	FENOBARBITAL 50mg/cp. Valor de Referência: 0,35330			
48		20,00	FR	FLUOXETINA Gotas 20mL.			

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 N° 64/2019**

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

Page 4 of 8

<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: 45,38500			
49		700,00	CAP	FLUOXETINA, cloridrato 20mg/caps. Valor de Referência: 0,20420			
50		400,00	COM	GABAPENTINA 300mg/cp. Valor de Referência: 0,63270			
51		200,00	COM	HALOPERIDOL 1mg/cp Valor de Referência: 0,23750			
52		10,00	FR	HALOPERIDOL 2mg/mL gts 20mL. Valor de Referência: 3,53200			
53		2.400,00	COM	HALOPERIDOL 5mg/cp. Valor de Referência: 0,26170			
54		180,00	COM	HIDROCLORITIAZIDA 50mg/cp. Valor de Referência: 0,13450			
55		400,00	COM	IMIPRAMINA, cloridrato 25mg/cp. Valor de Referência: 0,48640			
56		10,00	FR	LACTULOSE 667mg/mL. Valor de Referência: 8,49000			
57		1.600,00	COM	LAMOTRIGINA 100mg/cp. Valor de Referência: 0,71320			
58		230,00	UN	LEITE INTEGRAL EM PÓ 400g (Tipo Leite Ninho). Valor de Referência: 13,29670			
59		1.500,00	COM	LEVOMEPRMAZINA, maleato 100mg/cp. Valor de Referência: 1,22340			
60		750,00	COM	LEVOMEPRMAZINA, maleato 25mg/cp. Valor de Referência: 0,80490			
61		180,00	BG	LIDOCAÍNA 2% 30g gel. Valor de Referência: 4,05750			
62		700,00	COM	METFORMINA 850mg/cp. Valor de Referência: 0,09800			
63		150,00	COM	METOPROLOL, tartarato 100mg/cp. Valor de Referência: 0,98190			
64		80,00	COM	NAPROXENO 500mg/cp. Valor de Referência: 1,03670			
65		90,00	COM	NITREDIPINO 10mg/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 64/2019**

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

Page 5 of 8

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Cidade:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	<b>UF:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Validade da Proposta:</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: 0,76000			
66		224,00	COM	NITROFURANTOINA 100mg/cp. Valor de Referência: 0,35120			
67		70,00	UN	NUTRIDRINK MAX S/SABOR 350G. Valor de Referência: 53,99500			
68		120,00	COM	OLANZAPINA 10mg/cp. Valor de Referência: 3,22000			
69		50,00	UN	OLEO CICATRIZANTE A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200mL. Valor de Referência: 18,30250			
70		90,00	COM	OLMESARTANA 20mg/cp. Valor de Referência: 1,08500			
71		1.302,00	CAP	OMEPRAZOL 20mg/caps (blister c/ 14 comprimidos). Valor de Referência: 0,07950			
72		450,00	COM	OXCARBAZEPINA 300mg/cp. Valor de Referência: 1,02760			
73		2.500,00	COM	OXIBUTININA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,99000			
74		112,00	COM	PANTOPRAZOL 40mg/cp. Valor de Referência: 0,47190			
75		240,00	COM	PARACETAMOL 300mg+CAFEÍNA 30mg +CARISOPRODOL 125mg +DICLOFENACO SÓDICO 50mg Valor de Referência: 0,47530			
76		250,00	COM	PARACETAMOL 500mg/cp. Valor de Referência: 0,07270			
77		180,00	COM	PAROXETINA, cloridrato 20mg/cp. Valor de Referência: 0,34690			
78		300,00	COM	PREGABALINA 75MG/cp. Valor de Referência: 1,33270			
79		150,00	COM	PROMETAZINA, cloridrato 25mg/cp. Valor de Referência: 0,21380			
80		180,00	COM	PROPANOLOL 40mg/cp. Valor de Referência: 0,03810			

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 N° 64/2019**

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

Page 6 of 8

<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
81		15,00	FR	RIFAMICINA SODICA 10mg/mL Spray 20mL. Valor de Referência: 4,15500			
82		900,00	COM	RISPERIDONA 0,5mg/cp. Obs: Conforme atestado médico, não pode ser substituído pelo genérico ou similar, deve ser adquirido o medicamento de referência: Risperdal 0,5mg. Valor de Referência: 2,70330			
83		400,00	COM	RISPERIDONA 2mg/cp. Valor de Referência: 0,40730			
84		200,00	COM	RISPERIDONA 3mg/cp. Valor de Referência: 0,68700			
85		400,00	COM	SERTRALINA, cloridrato 50mg/cp. Valor de Referência: 0,20700			
86		650,00	COM	SINVASTATINA 20mg/cp. Valor de Referência: 0,10880			
87		3.000,00	UN	SONDA URETRAL DESCARTAVEL SILICONIZADA N 12. Valor de Referência: 0,84000			
88		1.000,00	UN	SONDA URETRAL DESCARTAVEL SILICONIZADA N.10. Valor de Referência: 0,81670			
89		170,00	BG	SORBITOL 714mg+ LAURILSULFATO DE SÓDIO 7.70mg/g Bisnaga. Valor de Referência: 4,43570			
90		10,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA MICRONIZADA 1% CREME 50g. Valor de Referência: 6,95200			
91		20,00	COM	SUMATRIPTANA 50mg/cp. Valor de Referência: 8,98330			
92		200,00	UN	SUPLEMENTO OU COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS PARA ADOLESCENTES E			

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 64/2019**

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

Page 7 of 8

<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
				ADULTOS (SEM SACAROSE) 400g. SABORES BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO. TIPO ENSURE. Valor de Referência: 49,21500			
93		36,00	UN	TAMARINE GELÉIA 250g. Valor de Referência: 90,17330			
94		12,00	FR	TIMOLOL Colírio 0,5% 5mL. Valor de Referência: 2,96700			
95		700,00	COM	TIZANIDINA 2mg/cp. Valor de Referência: 1,37670			
96		400,00	COM	TOPIRAMATO 50mg/cp. Valor de Referência: 0,50970			
97		1.000,00	COM	VALPROATO DE SÓDIO 500mg/cp. Valor de Referência: 1,14000			
98		50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50mg/mL xpe 100mL. Valor de Referência: 5,05330			
99		400,00	COM	VARFARINA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,40360			
100		180,00	COM	VIGABATRINA 500mg/cp. Valor de Referência: 5,21500			
101		256,00	COM	ACIDO ACETILSALICÍLICO tamponado 100mg/cp. Valor de Referência: 0,16750			
102		30,00	AMP	ALPROSTADIL 10mcg/amp + Diluente. Valor de Referência: 81,31000			
103		480,00	COM	AMITRIPTILINA 75mg/cp. Valor de Referência: 0,33620			
104		10,00	FR	BOSTON SIMPLUS SOLUÇÃO MULTIAÇÃO 120mL. Valor de Referência: 53,52670			
105		6,00	FR	BUDESONIDA 64mcg/dose SPRAY NASAL. Valor de Referência: 39,87500			
106		60,00	COM	CICLOBENZAPRINA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,29120			

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 64/2019**

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

Page 8 of 8

<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
107		120,00	COM	DABIGATRANA 110mg/cp. Valor de Referência: 4,85330			
108		300,00	COM	ESCITALOPRAM 10mg/cp. Valor de Referência: 0,59380			
109		8,00	FR	FLUTICASONA 27,5mcg/dose SPRAY NASAL. Valor de Referência: 52,93000			
110		6,00	FR	FLUTICASONA 50mcg/dose SUSPENSÃO NASAL 120doses. Valor de Referência: 87,00000			
111		240,00	CAP	FORMOTEROL 12mcg + BUDESONIDA 400mcg/cap. Valor de Referência: 2,21400			
112		480,00	COM	IMURAN 50mg/cp. Valor de Referência: 3,49500			
113		500,00	COM	METOPROLOL, SUCCINATO 100mg/cp. Valor de Referência: 2,02530			
114		120,00	COM	METOPROLOL, SUCCINATO 50mg/cp. Valor de Referência: 1,41760			
115		24,00	CX	OPTIVE UD LUBRIFICANTE OCULAR C/ 30 FLACONETES. Valor de Referência: 67,87750			
116		720,00	COM	PROLOPA BD 100/25 mg. Valor de Referência: 1,74900			
117		720,00	COM	PROLOPA HBS 100/25 mg cp. Valor de Referência: 2,28000			
118		8,00	FR	PROTETOR SOLAR FPS 50 200mL. Valor de Referência: 69,34000			
119		120,00	COM	ROSUVASTATINA CALCICA 20mg/cp. Valor de Referência: 2,62700			
<b>TOTAL</b>							

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

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

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