

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

PREGÃO PRESENCIAL Nº 7/2020

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 1 of 7

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		256,00	COM	ACIDO ACETILSALICÍLICO tamponado 100mg/cp. Valor de Referência: 0,40753			
2		60,00	COM	AMITRIPTILINA 75mg/cp. Valor de Referência: 0,87473			
3		16,00	FR	BOSTON SIMPLUS SOLUÇÃO MULTIAÇÃO 120mL. Valor de Referência: 82,82333			
4		6,00	FR	BUDESONIDA 64mcg/dose SPRAY NASAL. Valor de Referência: 46,28500			
5		150,00	COM	CICLOBENZAPRINA 5mg/cp. Valor de Referência: 0,34430			
6		120,00	COM	DABIGATRANA 110mg/cp. Valor de Referência: 5,86715			
7		360,00	CAP	FORMOTEROL 12mcg + BUDESONIDA 400mcg/cap. Valor de Referência: 2,68860			
8		60,00	COM	ESCITALOPRAM 10mg/cp. Valor de Referência: 1,15586			
9		5,00	FR	FLUTICASONA 27,5mcg/dose SPRAY NASAL. Valor de Referência: 67,40000			
10		6,00	FR	FLUTICASONA 50mcg 60 doses nasal. Valor de Referência: 85,95000			
11		16,00	FR	FLUTICASONA 50mcg 120 doses nasal. Valor de Referência: 71,03000			
12		500,00	COM	IMURAN 50mg/cp. Valor de Referência: 3,79567			
13		180,00	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 50mg/cp. Valor de Referência: 1,29997			
14		510,00	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 100mg/cp. Valor de Referência: 2,19967			
15		20,00	CX	OPTIVE UD LUBRIFICANTE OCULAR C/ 30 FLACONETES.			

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 7/2020

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 2 of 7

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: 74,47000			
16		6,00	FR	PROTETOR SOLAR FPS 50 200mL. Valor de Referência: 34,25667			
17		60,00	COM	ROSUVASTATINA CALCICA 20mg/cp. Valor de Referência: 1,98608			
18		200,00	COM	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100mg/cp. Valor de Referência: 0,04370			
19		360,00	COM	AMITRIPTILINA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,12443			
20		150,00	COM	ANLODIPINO, 5mg/cp. Valor de Referência: 0,05036			
21		180,00	COM	ARIPIRAZOL 10mg/cp. Valor de Referência: 4,78720			
22		400,00	COM	ATENOLOL 50mg/cp. Valor de Referência: 0,14043			
23		150,00	COM	ATORVASTATINA 20mg/cp. Valor de Referência: 1,58650			
24		1.000,00	COM	BACLOFENO 10mg/cp. Valor de Referência: 0,24200			
25		10,00	FR	BECLOMETASONA 250mcg. Valor de Referência: 73,24000			
26		12,00	FR	BIMATOPROSTA 0,03% FRS 3 ML. Valor de Referência: 35,41500			
27		700,00	COM	BIPERIDENO 2mg/cp. Valor de Referência: 0,35710			
28		360,00	COM	BIPERIDENO, 4mg/cp. Valor de Referência: 1,19000			
29		12,00	FR	BRIMONIDINA 0,2% 5mL Sol. Oftálmica. Valor de Referência: 19,14767			
30		1.800,00	COM	BROMAZEPAM 3mg/cp. Valor de Referência: 0,21850			
31		36,00	FR	CARBAMAZEPINA 20mg/ml suspensão oral 100ml. Valor de Referência: 17,74500			
32		3.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200mg/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 7/2020

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 3 of 7

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: 0,26225			
33		2.300,00	COM	CARBAMAZEPINA 400mg/cp. Valor de Referência: 0,61408			
34		2.100,00	COM	CARBAMAZEPINA CR 200mg/cp. Valor de Referência: 0,71930			
35		1.500,00	COM	CARBAMAZEPINA CR 400mg/cp. Valor de Referência: 1,42550			
36		2.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO 500mg/cp. Valor de Referência: 0,14465			
37		360,00	COM	CICLOBENZAPRINA 10mg/cp. Valor de Referência: 0,43543			
38		800,00	COM	CLOBAZAM 10mg/cp. Valor de Referência: 1,28115			
39		700,00	COM	CLOBAZAM 20mg/cp. Valor de Referência: 1,37465			
40		500,00	COM	CLOMIPRAMINA 75mg/cp. Valor de Referência: 1,68025			
41		80,00	FR	CLONAZEPAM 2,5mg/mL gts. Valor de Referência: 4,13280			
42		180,00	COM	CLONAZEPAM 0,5mg/cp. Valor de Referência: 0,13775			
43		1.000,00	COM	CLONAZEPAM 2mg/cp. Valor de Referência: 0,11328			
44		300,00	COM	CLORPROMAZINA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,44320			
45		120,00	COM	CLORTALIDONA 25mg+AMILORIDA 5mg/cp. Valor de Referência: 1,13500			
46		1.000,00	COM	DIAZEPAM 10mg/cp. Valor de Referência: 0,19817			
47		10,00	BG	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6mg/g gel. Valor de Referência: 6,19800			
48		120,00	COM	DIGOXINA 0,25mg/cp. Valor de Referência: 0,08343			

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 7/2020

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 4 of 7

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
49		30,00	FR	DIMETICONA 75 mg/mL gts frasco 15 mL. Valor de Referência: 13,60900			
50		720,00	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: 2,30877			
51		120,00	COM	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500mg/cp. Valor de Referência: 3,35000			
52		10,00	FR	DORZOLAMIDA 2% 5mL. Valor de Referência: 38,49500			
53		1.000,00	COM	ENALAPRIL 10mg/cp. Valor de Referência: 0,06650			
54		180,00	COM	ENALAPRIL 20mg/cp. Valor de Referência: 0,08535			
55		180,00	COM	ESCITALOPRAM 20mg/cp. Valor de Referência: 5,14250			
56		180,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,29025			
57		40,00	FR	FENOBARBITAL 40mg/mL Sol. oral 20mL. Valor de Referência: 5,62400			
58		4.000,00	COM	FENOBARBITAL 100mg/cp. Valor de Referência: 0,35390			
59		20,00	FR	FLUOXETINA Gotas 20mL. Valor de Referência: 33,91000			
60		500,00	COM	FLUOXETINA 20mg/cp. Valor de Referência: 1,36685			
61		18,00	FR	HALOPERIDOL 2mg/mL gts 20mL. Valor de Referência: 5,55700			
62		540,00	COM	HALOPERIDOL 1mg/cp. Valor de Referência: 0,33175			
63		2.400,00	COM	HALOPERIDOL 5mg/cp. Valor de Referência: 0,32873			

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 7/2020

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 5 of 7

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
64		500,00	COM	HIDROCLORITIAZIDA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,03485			
65		300,00	COM	HIDROCLORITIAZIDA 50mg/cp. Valor de Referência: 0,06807			
66		400,00	COM	IMIPRAMINA 25mg/cp Valor de Referência: 0,54487			
67		10,00	FR	LACTULOSE 667mg/mL. Valor de Referência: 11,49500			
68		1.000,00	COM	LAMOTRIGINA 100mg/cp. Valor de Referência: 1,23150			
69		300,00	UN	LEITE INTEGRAL EM PÓ 400g (Tipo Leite Ninho). Valor de Referência: 14,03000			
70		720,00	COM	LEVOMEPRIMAZINA 25mg/cp. Valor de Referência: 0,52953			
71		200,00	BG	LIDOCAÍNA 2% 30g gel. Valor de Referência: 4,89250			
72		500,00	COM	METFORMINA 850mg/cp. Valor de Referência: 0,10328			
73		5,00	FR	MOMETASONA, FUROATO 50mcg spray nasal 50 mcg. Valor de Referência: 72,97000			
74		120,00	COM	NITREDIPINO 10mg/cp. Valor de Referência: 0,57430			
75		336,00	COM	NITROFURANTOINA 100mg/cp. Valor de Referência: 0,30675			
76		180,00	COM	OLANZAPINA 10mg/cp. Valor de Referência: 2,14773			
77		50,00	FR	OLEO MINERAL 100ml. Valor de Referência: 4,11000			
78		90,00	COM	OLMESARTANA 20mg/cp. Valor de Referência: 2,50650			
79		3.000,00	COM	OXIBUTININA 5mg/cp. Valor de Referência: 1,21650			
80		500,00	COM	PARACETAMOL 500mg/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 7/2020

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 6 of 7

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: 0,07938			
81		480,00	COM	PARACETAMOL 300mg+CAFEÍNA 30mg +CARISOPRODOL 125mg +DICLOFENACO SÓDICO 50mg. Valor de Referência: 0,63800			
82		450,00	COM	PAROXETINA 20mg/cp. Valor de Referência: 0,49713			
83		196,00	COM	PANTOPRAZOL 40mg/cp. Valor de Referência: 0,54870			
84		180,00	COM	PROPRANOLOL 40mg/cp. Valor de Referência: 0,19665			
85		1.200,00	COM	RISPERIDONA 2mg/cp. Valor de Referência: 0,45113			
86		400,00	COM	RISPERIDONA 3mg/cp. Valor de Referência: 0,98125			
87		500,00	COM	SERTRALINA 50mg/cp. Valor de Referência: 0,30070			
88		540,00	COM	SINVASTATINA 20mg/cp. Valor de Referência: 0,16760			
89		2.500,00	UN	SONDA URETRAL DESCARTAVEL SILICONIZADA N 12. Valor de Referência: 1,00000			
90		1.000,00	UN	SONDA URETRAL DESCARTAVEL SILICONIZADA N.10. Valor de Referência: 0,99000			
91		140,00	BG	SORBITOL 714mg+ LAURILSULFATO DE SÓDIO 7.70mg/g Bisnaga. Valor de Referência: 7,25425			
92		150,00	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.			

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 7/2020

ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 7 of 7

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: 40,59333			
93		10,00	BG	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA MICRONIZADA 1% creme 50g. Valor de Referência: 7,89200			
94		20,00	COM	SUMATRIPTANA 50mg/cp. Valor de Referência: 10,58750			
95		20,00	UN	TAMARINE GELÉIA 250g. Valor de Referência: 71,52333			
96		10,00	UN	TIMOLOL Colírio 0,5%. Valor de Referência: 2,45367			
97		500,00	COM	TOPIRAMATO 50mg/cp. Valor de Referência: 0,97287			
98		600,00	COM	TOPIRAMATO 100mg/cp. Valor de Referência: 1,26250			
99		300,00	COM	VIGABATRINA 500mg/cp. Valor de Referência: 4,87715			
						TOTAL	

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor