

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 80/2017**

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

Page 1 of 9

<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		500,00	COM	Ácido acetilsalicílico 100mg.			
2		84,00	COM	Alendronato de Sódio 70mg.			
3		42,00	AMP	Alprostadil 10mcg/amp + Diluente.			
4		1.700,00	COM	Amitriptilina 25mg.			
5		210,00	COM	Amitriptilina 75mg.			
6		210,00	COM	Anlodipino 5mg.			
7		630,00	COM	Atenolol 50mg.			
8		210,00	COM	Atorvastatina calcica 20mg.			
9		5.800,00	COM	Baclofeno 10mg.			
10		10,00	FR	Bimatoprost 0,03% colírio 3ml.			
11		630,00	COM	Biperideno, cloridrato 2mg.			
12		420,00	COM	Biperideno, cloridrato 4mg/retard			
13		10,00	FR	Brimonidina 0,2% colírio.			
14		1.500,00	COM	Bromazepam 3mg.			
15		6.500,00	COM	Carbamazepina 200mg.			
16		3.000,00	COM	Carbamazepina 400mg.			
17		2.000,00	COM	Carbamazepina CR 200mg.			
18		3.000,00	COM	Carbamazepina CR 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 80/2017**

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

Page 2 of 9

<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
19		500,00	COM	Carbonato de cálcio 600mg + vitamina D 200UI.			
20		450,00	COM	Ciclobenzaprina 10mg.			
21		2.000,00	COM	Clobazam 10mg.			
22		420,00	COM	Clobazam 20mg.			
23		210,00	COM	Clomipramina, cloridrato 75mg.			
24		500,00	COM	Clonazepam 0,5mg.			
25		70,00	FR	Clonazepam 2,5mg/mL.			
26		2.500,00	COM	Clonazepam 2mg.			
27		35,00	FR	Clorpromazina 40mg/mL.			
28		210,00	COM	Clorpromazina, cloridrato 100mg.			
29		450,00	COM	Clorpromazina, cloridrato 25mg.			
30		210,00	COM	Clortalidona 25mg + Cloridrato de Amilorida 5mg.			
31		85,00	BG	Colagenase + Cloranfenicol 30g pomada.			
32		1.500,00	COM	Diazepam 10mg.			
33		630,00	COM	Diazepam 5mg.			
34		20,00	BG	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g gel.			
35		200,00	COM	Digoxina 0,25mg.			

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 80/2017**

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

Page 3 of 9

<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
36		40,00	FR	Dimeticona 75mg/mL.			
37		840,00	COM	Divalproato de Sódio 500mg.Obs: Conforme atestado médico, não pode ser substituído pelo genérico ou similar, deve ser adquirido o medicamento de referência: Depakote 500mg.			
38		210,00	COM	Divalproato de Sódio ER 500mg.			
39		630,00	COM	Duloxetine 30mg.			
40		2.000,00	COM	Enalapril, maleato 10mg.			
41		210,00	COM	Enalapril, maleato 20mg.			
42		210,00	COM	Escitalopram 20mg.			
43		420,00	COM	Espironolactona 25mg.			
44		196,00	COM	Estradiol 1mg.			
45		210,00	COM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg.			
46		350,00	COM	Femprocumona 3mg.			
47		5.000,00	COM	Fenobarbital 100mg.			
48		50,00	FR	Fenobarbital 40mg/mL sol. oral.			
49		500,00	COM	Fenobarbital 50mg.			
50		14,00	FR	Fluoxetina gts 20ml.			
51		1.100,00	CAP	Fluoxetina, cloridrato 20mg.			
52		420,00	COM	Flurazepam 30mg.			

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 80/2017**

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

Page 4 of 9

<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
53		10,00	FR	Furoato de mometasona 50mcg Spray Nasal.			
54		500,00	COM	Furosemida 40mg.			
55		1.050,00	COM	Gabapentina 300mg.			
56		420,00	COM	Glibenclamida 5mg.			
57		630,00	COM	Haloperidol 1mg.			
58		85,00	FR	Haloperidol 2mg/mL gts 20ml.			
59		840,00	COM	Haloperidol 5m.			
60		1.500,00	COM	Hidroclorotiazida 25mg.			
61		420,00	COM	Hidroclorotiazida 50mg.			
62		14,00	FR	Hidróxido de Alumínio 37mg/mL + Hidróxido de Magnésio 40mg/mL + Dimeticona 5mg/mL.			
63		840,00	COM	Imipramina 25mg.			
64		14,00	FR	Lactulose 667mg/mL.			
65		2.310,00	COM	Lamotrigina 100mg.			
66		630,00	COM	Lamotrigina 50mg.			
67		840,00	COM	Levomepromazina, maleato 100mg.			
68		630,00	COM	Levomepromazina, maleato 25mg.			
69		14,00	FR	Levomepromazina, maleato 40mg/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 80/2017**

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

Page 5 of 9

<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
70		400,00	BG	Lidocaína 2% 30g gel.			
71		1.050,00	COM	Metformina 850mg.			
72		210,00	COM	Metoprolol, tartarato 100mg.			
73		280,00	COM	Naproxeno 500mg.			
74		210,00	COM	Nitrendipino 10mg.			
75		588,00	COM	Nitrofurantoina 100mg.			
76		105,00	UN	Nutridrink Max sem sabor 350g.			
77		420,00	COM	Olanzapina 10mg.			
78		35,00	UN	Óleo Dersani 250ml.			
79		210,00	COM	Olmesartana 20mg.			
80		2.058,00	CAP	Omeprazol 20mg.			
81		630,00	COM	Oxcarbazepina 300mg.			
82		65,00	FR	Oxcarbazepina 6% Susp. Oral.			
83		4.620,00	COM	Oxibutinina 5mg.			
84		210,00	COM	Pantoprazol 40mg.			
85		14,00	FR	Paracetamol 200mg/ml.			
86		420,00	COM	Paracetamol 300mg+Cafeína 30mg +Carisoprodol 125mg+Diclofenaco 50mg.			
87		1.400,00	COM	Paracetamol 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 80/2017**

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

Page 6 of 9

<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
88		630,00	COM	Paroxetina, claridrato 20mg.			
89		420,00	COM	Pregabalina 75mg.			
90		210,00	COM	Prometazina 25mg.			
91		630,00	COM	Propranolol 40mg.			
92		25,00	FR	Rifamicina sódica 10mg/mL Spray			
93		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: Risperidol 0,5mg.			
94		840,00	COM	Risperidona 1mg.			
95		420,00	COM	Risperidona 2mg.			
96		1.600,00	COM	Risperidona 3mg.			
97		45,00	FR	Senna alexandrina miller 4,878 mg/g + cassia fistula l. 4,719mg/g 250g geléia.			
98		1.050,00	COM	Sertralina 50mg.			
99		630,00	COM	Sinvastatina 20mg.			
100		5.000,00	UN	Sonda Uretral Descartável Siliconizada nº12.			
101		3.000,00	UN	Sonda Uretral Descartável Siliconizada nº10.			
102		490,00	BG	Sorbitol 714mg + Lauril Sulfato de Sódio 7,7mg/g bisnaga.			
103		14,00	FR	Sulfadiazina de Prata Micronizada 1% Creme 100g.			

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 80/2017**

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

Page 7 of 9

<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
104		14,00	COM	Sumatriptana 50mg.			
105		200,00	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.			
106		14,00	FR	Timolol 0,5% 5ml colírio.			
107		1.050,00	COM	Tizanidina 2mg.			
108		2.400,00	COM	Topiramato 100mg.			
109		420,00	COM	Topiramato 50mg.			
110		4.000,00	COM	Valproato de Sódio 500mg.			
111		130,00	FR	Valproato de Sódio 50mg/ml 100ml xpe.			
112		630,00	COM	Vigabatrina 500mg.			
113		4.000,00	COM	Amitriptilina 25mg.			
114		2.000,00	COM	Amitriptilina 75mg.			
115		4.000,00	COM	Bromazepam 3mg			
116		7.200,00	COM	Carbamazepina 200mg.			
117		1.500,00	COM	Venlafaxina 75MG.			
118		1.500,00	COM	Venlafaxina 150mg.			
119		50,00	FR	Clonazepam 2,5mg/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 80/2017**

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

Page 8 of 9

<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
120		1.500,00	COM	Carbonato de lítio 300mg.			
121		1.500,00	COM	Depakene 250mg.			
122		400,00	COM	Dissulfiran 250mg.			
123		3.000,00	COM	Fluoxetina 20mg.			
124		1.500,00	COM	Lorax 2mg.			
125		400,00	COM	Cloridrato de tioridazina 50mg.			
126		2.000,00	COM	Omeprazol 20mg.			
127		50,00	COM	Metoclopramida 10mg.			
128		1.500,00	COM	Sertralina 50mg.			
129		1.500,00	COM	Stelazine 5mg.			
130		500,00	COM	Climetidina 200mg.			
131		100,00	COM	Dipirona sódica 500mg.			
132		1.400,00	COM	Depakene 500mg.			
133		1.000,00	COM	Paroxetina 20mg.			
134		2.000,00	COM	Biperideno 2mg.			
135		3.000,00	COM	Clorpromazina, Cloridrato 25mg.			
136		2.000,00	COM	Clorpromazina, Cloridrato 100mg			
137		500,00	COM	Prometazina 25mg.			

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

<p>CONDIÇÕES DIVERSAS</p> <p>Vide EDITAL</p>
--

\_\_\_\_\_  
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 80/2017**

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

Page 9 of 9

<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
138		5.000,00	COM	Clonazepam 2mg.			
139		3.000,00	COM	Haloperidol 5mg.			
140		25,00	AMP	Haloperidol 5mg/ml.			
141		150,00	AMP	Haldol deconato 1ml.			
142		1.900,00	COM	Levomepromazina, Cloridrato 100mg.			
143		2.000,00	COM	Risperidona 2mg.			
144		25,00	AMP	cloridrato de prometazina 25mg/ml.			
145		7.000,00	COM	Diazepam 10mg.			
146		2.000,00	COM	Clozapolam 2mg.			
147		25,00	FR	Fluoxetina gts.			
148		2.500,00	COM	Alprazolam 1mg.			
149		50,00	FR	Neozine gts.			
150		500,00	COM	Neozine25mg.			
151		2.000,00	COM	Escitalopram 20mg.			
152		3.500,00	COM	Citalopram 20mg.			
153		4.000,00	COM	Bromazepam 6mg.			
<b>TOTAL</b>							

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

CONDIÇÕES DIVERSAS Vide EDITAL
-----------------------------------

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