

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 97/2017**

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

Page 1 of 3

<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. Valor de Referência: 0,03180			
2		84,00	COM	Alendronato de Sódio 70mg. Valor de Referência: 0,58650			
3		42,00	AMP	Alprostadil 10mcg/amp + Diluente.  Valor de Referência: 84,90000			
4		210,00	COM	Anlodipino, besilato 5mg. Valor de Referência: 0,03830			
5		630,00	COM	Atenolol 50mg. Valor de Referência: 0,05680			
6		420,00	COM	Biperideno, cloridrato 4mg/retard. Valor de Referência: 0,53670			
7		2.000,00	COM	Clobazam 10mg. Valor de Referência: 0,84620			
8		420,00	COM	Clobazam 20mg. Valor de Referência: 1,54540			
9		210,00	COM	Clomipramina, cloridrato 75mg. Valor de Referência: 2,32220			
10		210,00	COM	Clortalidona 25mg + Cloridrato de Amilorida 5mg. Valor de Referência: 1,22830			
11		200,00	COM	Digoxina 0,25mg. Valor de Referência: 0,06300			
12		210,00	COM	Enalapril, maleato 20mg. Valor de Referência: 0,08670			
13		196,00	COM	Estradiol 1mg. Valor de Referência: 0,95560			
14		210,00	COM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg. Valor de Referência: 1,36450			
15		350,00	COM	Femprocumona 3mg. Valor de Referência: 0,44800			
16		500,00	COM	Fenobarbital 50mg. Valor de Referência: 0,27930			
17		14,00	FR	Fluoxetina gts 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 Nº 97/2017**

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

Page 2 of 3

<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: 14,90000			
18		420,00	COM	Flurazepam 30mg. Valor de Referência: 0,77000			
19		10,00	FR	Furoato de mometasona 50mcg Spray Nasal. Valor de Referência: 56,00000			
20		420,00	COM	Glibenclamida 5mg. Valor de Referência: 0,03360			
21		420,00	COM	Hidroclorotiazida 50mg. Valor de Referência: 0,05020			
22		350,00	UN	Leite integral em pó 500g (Tipo leite Ninho). Valor de Referência: 24,50000			
23		280,00	COM	Naproxeno 500mg. Valor de Referência: 0,53000			
24		210,00	COM	Nitrendipino 10mg. Valor de Referência: 0,72000			
25		588,00	COM	Nitrofurantoina 100mg. Valor de Referência: 0,26680			
26		35,00	UN	Óleo Dersani 250ml. Valor de Referência: 11,20000			
27		210,00	COM	Olmesartana 20mg. Valor de Referência: 1,16000			
28		4.620,00	COM	Oxibutinina 5mg. Valor de Referência: 0,89000			
29		630,00	COM	Pantoprazol 40mg. Valor de Referência: 0,63370			
30		25,00	FR	Rifamicina sódica 10mg/mL Spray. Valor de Referência: 5,65000			
31		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. Valor de Referência: 0,42330			
32		45,00	FR	Senna alexandrina miller 4,878 mg/g + cassia fistula l. 4,719mg/g 250g geléia. Valor de Referência: 72,00000			

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 97/2017**

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

Page 3 of 3

<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
33		6.000,00	UN	Sonda Uretral Descartável Siliconizada nº12. Valor de Referência: 0,79000			
34		3.000,00	UN	Sonda Uretral Descartável Siliconizada nº10. Valor de Referência: 0,68000			
35		490,00	BG	Sorbitol 714mg + Lauril Sulfato de Sódio 7,7mg/g bisnaga. Valor de Referência: 4,90000			
36		14,00	FR	Sulfadiazina de Prata Micronizada 1% Creme 100g. Valor de Referência: 9,06900			
37		14,00	COM	Sumatriptana 50mg. Valor de Referência: 10,95000			
38		1.050,00	COM	Tizanidina 2mg. Valor de Referência: 0,74000			
39		630,00	COM	Vigabatrina 500mg. Valor de Referência: 5,16000			
<b>TOTAL</b>							

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

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide EDITAL

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