**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 057/2023

Modalidade: Pregão Presencial nº. 040/2023 – Registro de Preço

Edital nº: 040/2023

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome ou Razão: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Telefone: E-mail: | |
| Objeto: Fornecimento de medicamentos  Condições do fornecimento: Imediato conforme solicitado pelo município.  Condições de pagamento: Até 30 dias após emissão da N.F. | Carimbo c/ CNPJ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Qtd** | **Descrição** | **Und** | **Marca** | **Vl.Unt** | **Vl total** |
| 01 | 500 | AMBROXOL 15 MG/5 ML XAROPE PEDIÁTRICO | FRASCO C/ 100 ML |  |  |  |
| 02 | 800 | AMBROXOL 30MG/3ML | FRASCO C/ 100 ML |  |  |  |
| 03 | 6.500 | AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 04 | 15.000 | AMOXICILINA TRIIDRATADA 500 MG CÁPSULAS | CÁPSULAS |  |  |  |
| 05 | 200 | AZITROMICINA 200MG/5 ML – SUSPENSÃO 900 MG | FR 900 MG |  |  |  |
| 06 | 10000 | AZITROMICINA 500 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 07 | 15000 | BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 08 | 100 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ ML SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO | FRASCO C/ 20 ML |  |  |  |
| 09 | 250 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4 MG SOLUÇÃO ORAL | FRASCO C/ 20 ML |  |  |  |
| 10 | 200 | CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL + COPO DOSADOR | FRASCO C/ 100 ML |  |  |  |
| 11 | 9.000 | CINARIZINA 75 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 12 | 10.000 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 13 | 3.000 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 14 | 1.500 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 10 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 15 | 24.000 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 16 | 9.000 | DOXAZOSINA 4 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 17 | 9.000 | FINASTERIDA 5 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 18 | 2.000 | FLUCONAZOL 150 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 19 | 30.000 | FUROSEMIDA 40 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 20 | 18.000 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 21 | 1.400 | LEVOFLOXACINO 500 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 22 | 21.000 | LEVOTIROXINA 50 MCG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 23 | 15000 | LEVOTIROXINA 75 MCG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 24 | 12.000 | METILDOPA 250 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 25 | 12000 | NIFEDIPINA 20MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 26 | 30.000 | NIMESULIDA 100 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 27 | 250 | NISTATINA 100.00 UI / 4 G CREME VAGINAL | BISNAGA 60 G + 14 APLICADOR |  |  |  |
| 28 | 700 | NORFLOXACINO 400 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| 29 | 1.000 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5 MG /G + 250 UI/G | BISNAGA C/ 10 GR |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL | | |  |

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Assinatura do representante

**OBSERVAÇÕES:**

Srs. Licitantes, por gentileza apresentar a proposta através de **MÍDIA ELETRÔNICA (PENDRIVE)**, para exportação dos itens para cotação. A proposta deverá ser entregue obrigatoriamente impressa e em Mídia Eletrônica de acordo com as instruções para preenchimento no anexo IX do edital.

**Observar o campo unidade, para que não haja divergência na quantidade de cada item.**