**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 099/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº. 074/2021

Edital nº: 074/2021

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **REGISTRO DE PREÇO PARA** **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** | **Qnt.** | **Descrição do Produto** | **Und** | **Marca** | **Vl Unt** | **Vl. Total** |
| **01** | 200 | ACEBROFILINA 5 MG/ ML XAROPE PEDIÁTRICO +COPO  | FRASCO C/ 120 ML |  |   |  |
| **02** | 1.000 | ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG /G CREME | BISNAGA C/ 10 G |  |   |  |
| **03** | 20 | ACETATO DE RETINOL 10000 UI + AMINOÁCIDOS 25% + METIONINA 0,5 % + CLORANFENICOL 0,5 % POMADA OFTALMICA | BISNAGA C/ 3,5 G |  |   |  |
| **04** | 3.000 | ACICLOVIR 200 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **05** | 10.000 | ÁCIDO FÓLICO 05 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **06** | 100 | ALBENDAZOL 400 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **07** | 30.000 | ATENOLOL 50 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **08** | 100 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ ML SOLUÇÃO | FRASCO C/ 20 ML |  |   |  |
| **09** | 50 | CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL + COPO DOSADOR | FRASCO C/ 100 ML |  |   |  |
| **10** | 300 | CETOCONAZOL 20 MG / G CREME | BISNAGA C/ 30 G |  |   |  |
| **11** | 50 | CETOPROFENO 20 MG/ML – GOTAS | FR 20 ML |  |   |  |
| **12** | 6.000 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **13** | 200 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/GR (2%) - GEL COM 30 GRAMAS | TUBO C/30 GRAMAS |  |   |  |
| **14** | 45.000 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **15** | 3.000 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **16** | 3.000 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 10 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **17** | 150 | COLAGENASE POMADA | BISNAGA C/ 30 G |  |   |  |
| **18** | 2.100 | COLECALCIFEROL 1.000 UI | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **19** | 1.800 | COLECALCIFEROL 5.000 UI | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **20** | 3.000 | DEXAMETASONA 4 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **21** | 500 | DIMETICONA 75 MG/ ML – GOTAS | FRASCO C/ 10 ML |  |   |  |
| **22** | 120 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **23** | 18.000 | DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **24** | 2.000 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML CONTA GOTAS | FRASCO C/10 ML |  |   |  |
| **25** | 50 | DOMPERIDONA 1 MG / ML SUSPENSÃO ORAL | FRASCO C/ 100 ML |  |   |  |
| **26** | 15.000 | ESPIRONOLACTONA 25MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **27** | 100 | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSFATO SÓDICO DIBÁSICO 60 MG/ML. | FRASCO C/ 133 ML |  |   |  |
| **28** | 24.000 | GLICAZIDA 30 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **29** | 300 | HEPARINA 5000 UI 0,25 ML SUB CUTANEA | AMPOLA |  |   |  |
| **30** | 200 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ ML SUSPENSÃO | FRASCO C/ 150 ML |  |   |  |
| **31** | 15.000 | IBUPROFENO 300 MG  | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **32** | 40 | INSULINA LANTUS 100UI/ML | FRASCO-AMPOLA C/10 ML |  |   |  |
| **33** | 20 | INSULINA TOUJEO 300U/ML | CARPULE 1,5 ML |  |   |  |
| **34** | 2.000 | IVERMECTINA 6MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **35** | 4.500 | LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG BD | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **36** | 1.500 | LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG HBS | CÁPSULA |  |   |  |
| **37** | 6.000 | LEVOTIROXINA 100 MCG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **38** | 3.000 | LEVOTIROXINA 150 MCG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **39** | 1.500 | LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE  | FR 100 ML |  |   |  |
| **40** | 12.000 | LORATADINA 10 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **41** | 300 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL  | FRASCO C/ 100 ML |  |   |  |
| **42** | 3.000 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG  | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **43** | 45.000 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG  | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **44** | 100 | METRONIDAZOL 500 MG / 5 G GELÉIA VAGINAL | BISNAGA C/ 50 G + 10 APLICADOR |  |   |  |
| **45** | 50 | NISTATINA SOLUÇÃO ORAL | FR 50 ML  |  |   |  |
| **46** | 4.800 | NITROFURANTOÍNA 100 MG | CAPSULA |  |   |  |
| **47** | 100 | NITRATO DE MICONAZOL 20 MG / G CREME VAGINAL | BISNAGA 80 G + 14 APLICADOR |  |   |  |
| **48** | 56.000 | OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA C/ MICROGRÂULOS GASTRO RESISTENTES | COMPRIMIDO |  |  |  |
| **49** | 600 | PARACETAMOL 200 MG / ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO C/ 15 ML |  |  |  |
| **50** | 6.000 | PREDNISONA 5 MG  | COMPRIMIDO |  |  |  |
| **51** | 18.000 | SELOZOK 50 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| **52** | 50 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% | POTE C/ 400 G |  |  |  |
| **53** | 50 | SULFAMETOXAZOL 200 MG + TRIMETROPIMA 40 MG SUSPENSÃO | FRASCO C/ 100 ML |  |  |  |
| **54** | 1.200 | SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPIMA 80 MG  | COMPRIMIDO |  |  |  |
| **55** | 100 | SULFATO FERROSO 25 MG FE++/ ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO C/30 ML |  |  |  |
| **56** | 15.000 | TIAMINA 300 MG | COMPRIMIDO |  |  |  |
| **57** | 100 | TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL | FRASCO C/ 5 ML |  |  |  |
| **58** | 21.000 | VALERIANA OFICINALIS | COMPRIMIDO |  |   |  |
| **59** | 12.000 | VARFARINA SÓDICA 5 MG | COMPRIMIDO |  |   |  |
|  |  |  | **Total............** |  |

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

Nome:

Assinatura do representante

**OBSERVAÇÃO:**

Srs. Licitantes, por gentileza apresentar a proposta através de **MÍDIA ELETRÔNICA (PENDRIVE- o mesmo será devolvido)**, 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.