**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 025/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº. 017/2021 – Registro de Preço

Edital nº: 017/2021

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** | **Quant.** | **Descr.** | **Unidade** | **Marca** | **Vr. Unit** | **Vr. Total** |
| 1 | 300 | ACETATO DE RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML | FRS 20 ML |  |  |  |
| 2 | 60.000 | ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG | COMP |  |  |  |
| 3 | 400 | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/5ML | FRS C/ 100 ML |  |  |  |
| 4 | 1.500 | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL | FRS |  |  |  |
| 5 | 1.600 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG | COMP |  |  |  |
| 6 | 4.000 | AMINOFILINA 100 MG | COMP |  |  |  |
| 7 | 200 | AMOXICILINA TRIIDRATADA 250 MG/5 ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL + COPO DOSADOR | FRS C/ 150 ML |  |  |  |
| 8 | 400 | AZITROMICINA 200MG/5 ML – SUSPENSÃO 900 MG | FRS 900 MG |  |  |  |
| 9 | 45.000 | BESILATO DE ANLODIPINO 05 MG | COMP |  |  |  |
| 10 | 196 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG | COMP |  |  |  |
| 11 | 500 | BROMOPRIDA 4 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL | FRS C/ 20 ML |  |  |  |
| 12 | 15.000 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG | COMP |  |  |  |
| 13 | 25.000 | CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG | COMP |  |  |  |
| 14 | 40.000 | CAPTOPRIL 25 MG | COMP |  |  |  |
| 15 | 30.000 | CARVEDILOL 12,5 MG | COMP |  |  |  |
| 16 | 21.000 | CARVEDILOL 25 MG | COMP |  |  |  |
| 17 | 12.000 | CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG | COMP |  |  |  |
| 18 | 18.000 | CICLOBENZAPRINA 05 MG | COMP |  |  |  |
| 19 | 3.000 | CLARITROMICINA 500 MG | COMP |  |  |  |
| 20 | 1.200 | CLINDAMICINA 300 MG | COMP |  |  |  |
| 21 | 30 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV | AMPOLA |  |  |  |
| 22 | 500 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5 ML XAROPE PEDIÁTRICO | FRS C/ 100 ML |  |  |  |
| 23 | 5 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5 MG/ ML SOLUÇÃO | FRS |  |  |  |
| 24 | 3.000 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | COMP |  |  |  |
| 25 | 9.000 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG | COMP |  |  |  |
| 26 | 10.000 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG | COMP |  |  |  |
| 27 | 15.000 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG | COMP |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **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.