**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 055/2023

Modalidade: Pregão Presencial nº. 038/2023 – Registro de Preço

Edital nº: 038/2023

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO MANIPULADO COM ENTREGACONFORME SOLICITADO.

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição do Produto** | **Und** | **Qtd** | **vl unt** | **vl total** |
| 1 | ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG | CP | 360 |  |  |
| 2 | ALPRAZOLAM 01 MG | CP | 840 |  |  |
| 3 | ARNICA 10% + SALICILATO DE METILA 5% + ESSÊNCIA DE TEREBENTINA 5% + DICLOFENACO SÓDICO 2% GEL 500 G | FRAS | 30 |  |  |
| 4 | BUPROPIONA 150 MG | CP | 3600 |  |  |
| 5 | BUPROPIONA 300 MG  | CP | 3600 |  |  |
| 6 | CAMOMILA CREME 8% | FRAS | 30 |  |  |
| 7 | CARBONATO DE CÁLCIO 300 MG + CARBONATO DE MAGNÉSIO 150 MG + VITAMINA D 1000 UI | CP | 900 |  |  |
| 8 | CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 UI | CP | 900 |  |  |
| 9 | CASTANHA DA ÍNDIA 300 MG | CP | 900 |  |  |
| 10 | CITALOPRAM 60 MG | CP | 900 |  |  |
| 11 | COLÁGENO TIPO II 40 MG | CP | 3.600 |  |  |
| 12 | COLECALCIFEROL 10.000 UI | CP | 300 |  |  |
| 13 | COLECALCIFEROL 14.000 UI | CP | 300 |  |  |
| 14 | COLECALCIFEROL 15.000 UI | CP | 300 |  |  |
| 15 | COLECALCIFEROL 50.000 UI | CP | 300 |  |  |
| 16 | COLECALCIFEROL 7.000 UI | CP | 300 |  |  |
| 17 | CRAMBERRY 500 MG | CP | 1.080 |  |  |
| 18 | DESVENLAFAXINA 100 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 19 | DESVENLAFAXINA 150 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 20 | DESVENLAFAXINA 50 MG | CP | 1.080 |  |  |
| 21 | DESVENLAFAXINA 75 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 22 | DIACEREÍNA 50 MG | CP | 1.080 |  |  |
| 23 | DOXAZOSINA 04 MG + TADALAFILA 05 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 24 | DOXAZOSINA 2 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 25 | DOXAZOSINA 4 MG + FINASTERIDA 5 MG  | CP | 1.800 |  |  |
| 26 | DULOXETINA 30 MG | CP | 3.600 |  |  |
| 27 | DULOXETINA 60 MG | CP | 3.600 |  |  |
| 28 | DULOXETINA 90 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 29 | DUTSTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 30 | ESCITALOPRAM 20 MG | CP | 960 |  |  |
| 31 | ESOMEPRAZOL 20 MG | CP | 6.000 |  |  |
| 32 | ESOMEPRAZOL 40 MG | CP | 3.000 |  |  |
| 33 | FAMOTIDINA 40 MG + PARACETAMOL 400 MG + TRAMADOL 100 MG | CP | 3.000 |  |  |
| 34 | FAMOTIDINA 40 MG + PARACETAMOL 400 MG + TRAMADOL 100 MG + CICLOBENZAPRINA 05 MG  | CP | 3.000 |  |  |
| 35 | FAMOTIDINA 40 MG + PARACETAMOL 400 MG + TRAMADOL 50 MG + CICLOBENZAPRINA 05 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 36 | FAMOTIDINA 40 MG + PARACETAMOL 400 MG + TRAMADOL 70 MG + CICLOBENZAPRINA 05 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 37 | FILTRO SOLAR FPS 30 - 500G | EMBL | 15 |  |  |
| 38 | FILTRO SOLAR FPS 50 - 500G | EMBL | 15 |  |  |
| 39 | GINKGO BILOBA 80 MG | CP | 960 |  |  |
| 40 | GLUCOSAMINA + CONDROITINA | SACHÊ | 1.200 |  |  |
| 41 | IMIPRAMINA 25 MG + KETOROLACO 10 MG + UNIVESTIN 500 MG | CP | 900 |  |  |
| 42 | INDOMETACINA 25 MG | CP | 900 |  |  |
| 43 | ISOFLAVONA 150 MG | CP | 900 |  |  |
| 44 | ISOFLAVONA 60 MG | CP | 900 |  |  |
| 45 | MELOXICAM 10 MG + PARACETAMOL 400 MG+ FAMOTIDINA 40 + CICLOBENZAPRINA 3 MG | CP | 900 |  |  |
| 46 | MIRTAZAPINA 15 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 47 | MIRTAZAPINA 30 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 48 | NIMESULIDA 75 MG + ALOPURINOL 50 MG + BENZOBROMARONA 50 MG + INDOMETACINA 15 MG + FAMOTIDINA 20 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 49 | NORTRIPTILINA 10 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 50 | NORTRIPTILINA 30 MG + FLUFENAZINA 0,5 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 51 | NORTRIPTILINA 50 MG + CICLOBENZAPRINA 05 MG + DEFLAZACORT 04 MG + FAMOTIDINA 40 MG | CP | 900 |  |  |
| 52 | NORTRIPTILINA 75MG + PREGABALINA 100 MG + DULOXETINA 30 MG + CETOPROFENO 50 MG + PREDNISONA 2 MG + FAOTIDINA 40 MG  | CP | 840 |  |  |
| 53 | ÓLEO DE LINHAÇA 1 G | CP | 1.200 |  |  |
| 54 | ÔMEGA 3 1000 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 55 | ORLISTATE 120 MG | CP | 3.600 |  |  |
| 56 | OXIBUTININA 05 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 57 | ÓXIDO DE MAGNÉSIO 500 MG | CP | 1260 |  |  |
| 58 | PANTOPRAZOL 20 MG | CP | 6.000 |  |  |
| 59 | PANTOPRAZOL 40 MG | CP | 3.000 |  |  |
| 60 | PAPAÍNA 10 % - 500G | EMBL | 45 |  |  |
| 61 | PAPAÍNA 3 % - 500G | EMBL | 30 |  |  |
| 62 | PAPAÍNA 5 % - 500G | EMBL | 30 |  |  |
| 63 | PARACETAMOL 300 MG + GARRA DO DIABO 150 MG + VITAMINA B12 250 MCG + FAMOTIDINA 30 MG | CP | 900 |  |  |
| 64 | PAROXETINA 15 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 65 | PAROXETINA 20 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 66 | PAROXETINA 25 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 67 | PEA BIOACTIVE 300 G | CP | 900 |  |  |
| 68 | PEG 4000 10 G | SACHÊ | 900 |  |  |
| 69 | PEG 4000 15 G | SACHÊ | 900 |  |  |
| 70 | PEG 4000 5 G | SACHÊ | 600 |  |  |
| 71 | PIRIDOXINA 100MG/ 2,5 ML | EMBL | 1.500 |  |  |
| 72 | PREGABALINA 100 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 73 | PREGABALINA 150 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 74 | PREGABALINA 50 MG | CP | 1.500 |  |  |
| 75 | PREGABALINA 75 MG | CP | 4.500 |  |  |
| 76 | PRO ENERGY 400 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 77 | PRO ENERGY 400 MG + TADALAFILA 15 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 78 | SALICILATO DE METILA 4 % + ESSÊNCIA DE SUCUPIRA 5 % + CÂNFORA 2 % + MENTOL 2 % +TINTURA DE ARNICA 5 % - GEL QSP 100 G | EMBL | 15 |  |  |
| 79 | SILYBUM MARIANUM 100 MG | CP | 900 |  |  |
| 80 | SILYBUM MARIANUM 200 MG | CP | 900 |  |  |
| 81 | SULPIRIDA 100 MG | CP | 900 |  |  |
| 82 | SULPIRIDA 50 MG | CP | 900 |  |  |
| 83 | TADALAFILA 5 MG | CP | 300 |  |  |
| 84 | TANSULOSINA 0,4 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 85 | TANSULOSINA 0,4 MG + FINASTERIDA 05 MG | CP | 900 |  |  |
| 86 | TIBOLONA 2,5 MG | CP | 900 |  |  |
| 87 | TOPIRAMATO 10 MG + PZOTIFENO 0,5 MG | CP | 900 |  |  |
| 88 | TOPIRAMATO 100 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 89 | TOPIRAMATO 100 MG + FLUFENAZINA 0,1 MG | CP | 360 |  |  |
| 90 | TOPIRAMATO 25 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 91 | TOPIRAMATO 50 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 92 | TRAZODONA 100 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 93 | TRAZODONA 50MG | CP | 1.800 |  |  |
| 94 | TRIBULUS TERRESTRIS 375 MG + TADALAFIL 12,5 MG + L.ARGININA 150 MG + GINSENG 200 MG | CP | 1.260 |  |  |
| 95 | UC 2 40 MG + MOVE 100 MG | CP | 1.080 |  |  |
| 96 | UNIVESTIN 500 MG | CP | 1.080 |  |  |
| 97 | VENLAFAXINA 150 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 98 | VENLAFAXINA 50 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 99 | VENLAFAXINA 75 MG | CP | 1.800 |  |  |
| 100 | VERISOL  | SACHÊ | 1.080 |  |  |
| 101 | VITAMINA C 500 MG  | CP | 900 |  |  |
| 102 | VITAMINA E 400 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 103 | VITAMINA K2 10 MCG | CP | 900 |  |  |
| 104 | ZOLPIDEN 05 MG | CP | 1.200 |  |  |
| 105 | ZOLPIDEN 10 MG | CP | 1.800 |  |  |
|  | **TOTAL........** |  |

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

Nome:

Assinatura do representante

**OBSERVAÇÕES:**

Srs. Licitantes, por gentileza apresentar a proposta através de **MÍDIA ELETRÔNICA (SOMENTE 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.