**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 082/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº 060/2021 – Registro de Preço

Edital nº: 060/2021

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO CONTROLADO**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Qnt.** | **Descr.** | **Unidade** | **Marca** | **Vr. Unit** | **Vr. Total** |
| 1 | 22.000 | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG | CÁPSULA |   |   |   |
| 2 | 50 | CARBAMAZEPINA 20 MG / ML SUSPENSÃO ORAL  | FRSC C/ 100 ML |   |   |   |
| 3 | 36.000 | CARBAMAZEPINA 200 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 4 | 4.000 | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 5 | 45.000 | CLONAZEPAM 2 MG  | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 6 | 36.000 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 7 | 6.000 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 8 | 3.500 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 9 | 40.000 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG  | CÁPSULA |   |   |   |
| 10 | 6.000 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 11 | 12.000 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG | CÁPSULA |   |   |   |
| 12 | 12.000 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG | CÁPSULA |   |   |   |
| 13 | 23.000 | DIAZEPAM 10 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 14 | 18.000 | FENITOÍNA 100 MG  | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 15 | 12.000 | FENOBARBITAL 100 MG  | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 16 | 6.000 | HALOPERIDOL 1 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 17 | 6.000 | HALOPERIDOL 5 MG  | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 18 | 3.000 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 19 | 6.000 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 20 | 5.000 | NITRAZEPAM 5 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
| 21 | 60.000 | SERTRALINA 50 MG | COMPRIMIDO |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **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.