



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS

Secretaria Municipal de Saúde

PREGÃO Nº 0004 / 2010

Proposta de Preços
Processo 2.220 / 2010

ANEXO I

Razão Social do Licitante: _____

CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone : _____ Fax : _____ e-mail : _____

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: _____

Identidade: _____ Orgão expedidor: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

CPF: _____ e-mail: _____

Solicitação de Despesas

Req. De Material

Dotação

364/2010

120/2010

966/2010

254/2010

51/2010

995/2010

255/2010

69/2010

1.160/2010

256/2010

118/2010

1086/2010

253/2010

71/2010

1.160/2010

LOTE	Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	34.529	CP	100	ACETAZOLAMIDA 250 MG - COMPRIMIDO.			R\$ 0,00
2	34.555	CP	720	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
3	30.226	CP	900	ÁCIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA 100 MG.			R\$ 0,00
4	5.937	CP	100.000	ÁCIDO FOLICO COM 5 MG. - COMP.			R\$ 0,00
5	33.718	CP	800	ÁCIDO GAMA-AMINOBUTÍRICO 250 MG. - COMP.			R\$ 0,00
6	33.682	FR	27	ÁCIDO GAMA-AMINOBUTÍRICO XAROPE FRASCO COM 100 ML.			R\$ 0,00
7	32.742	CP	1.300	ÁCIDO TRANEXANICO 250 MG. - COMP.			R\$ 0,00
8	32.597	CP	720	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG - COMP.			R\$ 0,00
9	32.536	CP	6.000	ALBENDAZOL 400MG - COMP			R\$ 0,00
10	2.112	AM	100	AMIODARONA 150 MG			R\$ 0,00
11	13.545	CP	15.000	AMPICILINA 500MG			R\$ 0,00
12	27.830	CP	90.000	ATENOLOL C/ 25MG			R\$ 0,00
13	14.796	CP	12.000	AZITROMICINA 500MG			R\$ 0,00
14	23.920	CP	12.000	BACLOFENO 10 MG			R\$ 0,00
15	32.600	FR	72	BAMBUTEROL 1 MG/ML. FRASCO COM 100 ML.			R\$ 0,00
16	32.537	FR	300	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 200 MCG/DOSE, PÓ INALATÓRIO, FRASCO COM 100 DOSES			R\$ 0,00
17	32.539	FR	300	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DOSE, SPRAY NASAL, FRASCO COM 100 DOSES			R\$ 0,00
18	27.905	CP	1.000	BENCICLANO 100MG			R\$ 0,00
19	6.107	FA	100	BENZILPENICILINA POTÁSSICA C/5.000.000UI			R\$ 0,00
20	24.055	FR	300	BIMATOPROST 0,03% COLÍRIO 3 ML			R\$ 0,00
21	26.747	FR	300	BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO 5ML			R\$ 0,00
22	23.921	FR	150	BRINZOLAMIDA 1% COLÍRIO 5 ML			R\$ 0,00
23	22.503	CP	2.000	BROMAZEPAM 3MG			R\$ 0,00
24	29.374	CP	2.000	BROMAZEPAM 6 MG - COMP			R\$ 0,00
25	33.417	FR	18	BROMETO DE IPRATROPIO 0,020 MG/DOSE AEROSOL FRASCO C/15 ML.			R\$ 0,00
26	33.874	CP	1.000	BROMETO DE PINAVÉRIO 100MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
27	20.229	CP	8.000	BROMOPRIDA 10 MG - COMP.			R\$ 0,00
28	26.748	CP	2.700	CANDESARTANO CILEXETIL 16MG - COMP			R\$ 0,00
29	12.303	CP	820	CARBAMAZEPINA 200 MG			R\$ 0,00
30	30.543	BS	12	CARBÔMERO 2,0 MG/G + SORBITOL 48,5 MG/G GEL OFTÁLMICO ESTÉRIL 10 G - BISNAGA			R\$ 0,00
31	9.936	CP	120.000	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG - COMP.			R\$ 0,00
32	31.132	FR	12	CARBOXIMETILCELULOSE 10 MG/ML. COLÍRIO (LIQUIGEL) - FRASCO COM 15 ML.			R\$ 0,00

33	28.779	CP	30.000	CARVEDILOL 25 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
34	29.407	FR	30.000	CARVEDILOL 6,25 MG. - COMP.			R\$ 0,00
35	32.542	CP	30.000	CARVEDILOL COM 3,125 MG. - COMP.			R\$ 0,00
36	11.677	FA	1.000	CEFTRIAXONA 1 GRAMA FRASCO/AMPOLA INTRA VENOSO			R\$ 0,00
37	34.501	FR	12	CETOROLACO DE TROMETAMINA 4 MG/ML. OFTAL 10 ML.			R\$ 0,00
38	24.057	CP	1.200	CIANOCOBALAMINA 5000 MG + TIAMINA 100 MG + PIRIDOXINA 200 MG			R\$ 0,00
39	29.377	CP	1.000	CILOSTAZOL 100 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
40	27.906	CP	2.000	CILOSTAZOL 50MG			R\$ 0,00
41	32.599	CP	720	CITALOPRAM 20 MG - COMP.			R\$ 0,00
42	20.231	CP	3.000	CLOBAZAM 10 MG - COMP.			R\$ 0,00
43	20.232	CP	3.000	CLOBAZAM 20 MG - COMP.			R\$ 0,00
44	34.552	CP	1.620	CLOBAZAM 20 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
45	34.544	CP	2.000	CLONAZEPAM 0,25 SUBLINGUAL - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
46	31.102	CP	5.000	CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
47	24.705	CP	10.000	CLONIDINA 0,2MG			R\$ 0,00
48	24.729	FR	2.000	CLORETO DE SÓDIO A 0,9% NASAL C/ CONTA GOTAS C/ 30ML			R\$ 0,00
49	20.254	CP	720	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60 MG - COMP.			R\$ 0,00
50	3.088	FR	15	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% - COLÍRIO - FR.C/05 ML.			R\$ 0,00
51	31.435	CP	6.000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - COMP			R\$ 0,00
52	31.436	CL	1.100	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG - CÁPSULA			R\$ 0,00
53	31.434	CL	11.000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG - CÁPSULA			R\$ 0,00
54	33.856	FR	45	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1 MG/ML.- SOLUÇÃO AQUOSA - FRASCO COM 120 ML.			R\$ 0,00
55	5.208	FR	400	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15MG/ML (SUSPENSÃO) - FRASCO C/120ML.			R\$ 0,00
56	31.320	CP	400	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
57	20.535	CP	720	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG - COMP.			R\$ 0,00
58	31.432	CP	10.000	CUMARINA 15 MG.+ TROXERRUTINA 90 MG.- COMPRIMIDO			R\$ 0,00
59	31.437	CP	10.000	DEXAMETASONA 4 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
60	14.791	FR	500	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE - FRASCO C/15ML			R\$ 0,00
61	20.233	CP	40.000	DIAZEPAM 5 MG - COMP.			R\$ 0,00
62	28.780	CP	1.200	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
63	28.070	CP	360	DIIDROERGOCRISTINA 6 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
64	26.753	CP	2.500	DILTIAZEM 90MG - COMP			R\$ 0,00
65	20.236	CP	12.000	DIPIRIDAMOL 75 MG - COMP.			R\$ 0,00
66	31.890	CL	1.080	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG - CÁPSULA			R\$ 0,00
67	29.378	CP	800	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
68	20.520	CP	5.000	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - COMP.			R\$ 0,00
69	33.108	CP	1.800	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG - COMP.			R\$ 0,00
70	23.007	CP	500	DOCUSATO DE SÓDIO 60MG + BISACODIL 5MG			R\$ 0,00
71	29.405	FR	600	DOMPERIDONA 1 MG/ML. SUSP.100 ML.			R\$ 0,00
72	24.484	FR	90	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO FRASCO 5 ML			R\$ 0,00
73	27.832	CP	300.000	ENALAPRIL C/ 10MG			R\$ 0,00

74	34.536	CP	60.000	ENALAPRIL COM 5MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
75	33.857	CP	270	ENTECAVIR 0,5 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
76	24.060	CP	2.000	ESOMEPRAZOL 20 MG - COMP			R\$ 0,00
77	26.754	CP	4.000	ESPIRAMICINA 1,5MUI - COMP			R\$ 0,00
78	3.580	AM	100	FITOMENADIONA 10MG			R\$ 0,00
79	27.909	CP	500	FLUNARIZINA 10MG			R\$ 0,00
80	34.553	FR	50	FLUNARIZINA 5 MG/ML. GOTAS			R\$ 0,00
81	20.237	CP	1.500	FLUNITRAZEPAM 1 MG - COMP.			R\$ 0,00
82	34.543	CP	500	FLUOXETINA 90MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
83	34.387	CP	1.500	GABAPENTINA 600 MG - COMP.			R\$ 0,00
84	3.591	FA	100	HEPARINA 25.000UI FRASCO C/ 5ML			R\$ 0,00
85	32.549	CP	20.000	IBUPROFENO C/ 200 MG. - COMP.			R\$ 0,00
86	29.848	FR	12	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO 10 ML.			R\$ 0,00
87	3.594	FR	3.000	IPRATRÓPIO A 0,025% C/20ML			R\$ 0,00
88	34.537	CP	20.000	ISOSSORBIDA MONONITRATO COM 20MG.- COMPRIMIDO			R\$ 0,00
89	27.931	FR	120	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML			R\$ 0,00
90	3.596	AM	30.000	LEVOMEPROMAZINA 25MG			R\$ 0,00
91	31.093	CP	150.000	LEVOTIROXINA C/100 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
92	34.538	CP	150.000	LEVOTIROXINA COM 125MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
93	34.539	CP	60.000	LEVOTIROXINA COM 150MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
94	34.540	CP	30.000	LEVOTIROXINA COM 175MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
95	31.090	CP	300.000	LEVOTIROXINA COM 25 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
96	31.091	CP	180.000	LEVOTIROXINA COM 50 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
97	3.597	FA	100	LIDOCAÍNA A 2% SEM VASOCONSTRITOR C/20ML			R\$ 0,00
98	26.757	CP	1.000	LOPERAMIDA 2MG - COMP			R\$ 0,00
99	31.327	CP	24.000	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
100	32.555	CP	90.000	LOSARTAN COM 25 MG. - COMP.			R\$ 0,00
101	34.541	CP	60.000	LOSARTAN COM 100MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
102	20.252	CP	240	LOSARTAN POTÁSSICO 50 MG - COMP.			R\$ 0,00
103	24.716	AM	500	MEDROXIPROGESTERONA C/ 150MG TRIMESTRAL			R\$ 0,00
104	3.600	AM	200	MEPERIDINA 100MG			R\$ 0,00
105	28.248	CP	5.000	METOPROLOL 50 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
106	20.240	CP	30.000	MINOXIDIL 10 MG - COMP.			R\$ 0,00
107	34.530	AM	200	MORFINA 0,2 MG/ML - AMPOLA			R\$ 0,00
108	34.532	AM	200	MORFINA 10MG/ML - AMPOLA			R\$ 0,00
109	34.531	AM	200	MORFINA 1MG/ML - AMPOLA			R\$ 0,00
110	32.642	EN	360	N-ACETILCISTEÍNA 600 MG - ENVELOPE COM 5 G.			R\$ 0,00
111	34.533	AM	30	NALOXONA 0,4 MG/ML - AMPOLA			R\$ 0,00
112	12.313	BS	6.000	NEOMICINA + BACITRACINA 5mg + 250UI/G - BISNAGA C/10mg			R\$ 0,00
113	33.678	CP	900	NIMODIPINO 30 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
114	3.548	BS	5.000	NISTATINA CREME VAGINAL A 100.000UI/4G COM 60G C/APLICADOR			R\$ 0,00

115	27.915	FR	10	OFLOXACINO 0,3% COLÍRIO 5ML			R\$ 0,00
116	33.677	FR	24	ÓLEO DE GIRASSOL PARA O CORPO FRASCO COM 200 ML.			R\$ 0,00
117	27.916	FR	20	OLOPTADINA 0,1% COLÍRIO 5ML			R\$ 0,00
118	20.242	CL	672.000	OMEPRAZOL 20MG			R\$ 0,00
119	30.214	AM	400	OMEPRAZOL 40 MG/10 ML. - INJETÁVEL			R\$ 0,00
120	23.925	CP	6.000	OXCARBAZEPINA 300 MG			R\$ 0,00
121	20.518	CP	4.000	OXCARBAZEPINA 600 MG. - COMP.			R\$ 0,00
122	20.519	FR	80	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% - FR. C/100 ML.			R\$ 0,00
123	23.926	CP	4.000	OXIBUTININA 5 MG			R\$ 0,00
124	31.938	CL	1.440	ÓXIDO DE MAGNÉSIO 250 MG - CÁPSULA			R\$ 0,00
125	27.833	CP	500.000	PARACETAMOL C/ 750MG			R\$ 0,00
126	24.065	CP	3.000	PENTOXIFILINA 400 MG			R\$ 0,00
127	3.630	AM	100	PENTOXIFILINA A 20MG/ML C/ 5ML			R\$ 0,00
128	34.554	FR	60	PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL A 1% - FR. C/20 ML			R\$ 0,00
129	32.641	FR	60	PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL GOTAS A 4% - FRASCO COM 20 ML.			R\$ 0,00
130	34.535	FR	10	PILOCARPINA 2% SOL. OFT. - FRASCO COM 10ML			R\$ 0,00
131	24.067	FR	50	PILOCARPINA 2% COLÍRIO 10 ML			R\$ 0,00
132	14.794	CP	100	PRIMETAMINA 25MG - COMP.			R\$ 0,00
133	34.213	EN	360	POLYESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G PÓ ORAL - ENVELOPE C/30 G.			R\$ 0,00
134	31.438	FR	24	POLIETILENOGLICOL 400 + PROPILENOGLICOL + HIDROXIPROPIL GUAR + ÁCIDO BÓRICO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + CLORETO DE MAGNÉSIO + CLORETO DE ZINCO + HIDRÓXIDO DE SÓDIO E/OU ÁCIDO CLORÍDRICO + POLYGUARD (POLYQUARTERNIUM-1) + ÁGUA PURIFICADA - FR. 15 ML.			R\$ 0,00
135	27.835	FR	5.000	POLIVITAMÍNICO GOTAS - VITAMINA A 3.000UI/ML + VITAMINA B1 2MG/ML + VITAMINA B2 1,5MG/ML + VITAMINA B3 15MG/ML + VITAMINA B5 10MG/ML + VITAMINA B6 2MG/ML + VITAMINA B8 0,2MG/ML + VITAMINA C 80MG/ML + VITAMINA D 900UI/ML + VITAMINA E 15MG/ML COM 20 ML			R\$ 0,00
136	31.103	CL	2.000	PRAZOSINA 1 MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO LENTA			R\$ 0,00
137	26.764	CP	6.000	PRAZOSINA 2MG - COMP			R\$ 0,00
138	27.918	FR	40	PREDNISOLONA 1% COLÍRIO 5ML			R\$ 0,00
139	33.762	CP	500	RANELATO DE ESTRÔNCIO - SACHÊ COM 2 GRAMAS			R\$ 0,00
140	3.626	AM	2.400	RANITIDINA 50MG			R\$ 0,00
141	34.547	CP	720	RISPERIDONA 1MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
142	3.550	FR	2.000	SALBUTAMOL SOLUÇÃO ORAL A 2 MG/5ML COM 120ML COMO COPO MEDIDOR			R\$ 0,00
143	24.068	CP	1.600	SERTRALINA 100 MG			R\$ 0,00
144	27.080	CP	540	SILDENAFILA 20 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
145	14.484	CX	1.000	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG - CX.C/20 COMP.			R\$ 0,00
146	26.760	CP	8.000	SUPLEMENTO VITAMÍNICO PARA PACIENTES DE DIALISE 250MG COMPOSTO DE: ÁCIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100MG, ÁCIDO FÓLICO 1MG, NIAMICINA 20MG, MONONITRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1,5MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 1,7MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 1 0MG, VITAMINA B12 6MCG, ÁCIDO PANTOLÊNICO 5MG E BIOTINA 150MCG.			R\$ 0,00
147	34.556	FR	12	TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5/MG/ML. - SOL. OFTÁLMICA 5 ML.			R\$ 0,00
148	26.761	CP	1.200	TIAMAZOL 5MG - COMP			R\$ 0,00
149	9.846	CP	700	TIORIDAZINA 100MG			R\$ 0,00
150	26.763	CP	700	TIORIDAZINA 50MG - COMP			R\$ 0,00

151	28.966	CP	4.000	TIZANIDINA 2 MG. - COMPIMIDO			R\$ 0,00
152	10.039	FR	150	TRAVAPOST 0,004% SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO C/2,5 ML.			R\$ 0,00
153	2.655	FR	200	VALPROATO DE SÓDIO 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/40 ML.			R\$ 0,00
154	20.251	CP	2.000	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG - COMP.			R\$ 0,00
155	29.381	CP	600	VALSARTAN 320 MG. - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
156	32.403	CP	900	VILDAGLIPTINA 50 MG - COMPRIMIDO			R\$ 0,00
157	3.629	AM	500	VITAMINAS DO COMPLEXO "B"			R\$ 0,00
158	14.469	FR	18	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50MCG/500MG - FRASCO P/60 DOSES			R\$ 0,00
159	34.545	AM	20	ZUCLOPENTIXOL ACUPHASE 50MG/ML - AMPOLA			R\$ 0,00
160	34.374	CX	12	ADALIMUMABE 40 MG.SOLUÇÃO INJETÁVEL - CX. COM 02 SERINGAS (0,8 ML).+ ENV LENÇO			R\$ 0,00

Total Geral: _____

Observações:

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais em seus valores unitários, sob pena de desclassificação.
- A(s) empresa(s) vencedora(s) deverá (ao) encaminhar num prazo máximo de 03 (três) dias proposta atualizada com os valores finais.
- Não será permitido o uso de aparelhos celulares durante a fase de lances verbais.

Validade da Proposta _____ / _____ / _____
(no mínimo em 60 dias)

Prazo de Entrega _____ / _____ / _____

No máximo, em cinco (05) dias, após a expedição da solicitação efetuada pela Secretária Municipal de Saúde.

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data** _____ / _____ / _____

Carimbo Padronizado