



**Prefeitura Municipal de Patos de Minas**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**PREGÃO Nr. 010709**

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Processo: 11.153/2.009**

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: \_\_\_\_\_



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

Solicitação de Despesas	Req. de Material	Dotação
2.699 / 2.009 - 1	620 / 2.009	995 / 2.009
2.701 / 2.009 - 1	700 / 2.009	1.160 / 2.009
2.700 / 2.009 - 1	631 / 2.009	1.050 / 2.009
2.694 / 2.009 - 1	621 / 2.009	1.160 / 2.009
2.697 / 2.009 - 1	622 / 2.009	1.074 / 2.009
2.703 / 2.009 - 1	737 / 2.009	1.160 / 2.009

Lote	Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vir. Unitário	Vir. Total
1	33.718	CP	1.080,00	ÁCIDO GAMA-AMINO BUTÍRICO 250 MG. - COMP			
2	33.682	FR	36,00	ÁCIDO GAMA-AMINO BUTÍRICO XAROPE FRASCO COM 100 ML.			
3	32.742	CP	2.000,00	ÁCIDO TRANEXANICO 250 MG. - COMP.			
4	33.680	FR	360,00	ALPRAZOLAM 2 MG - COMPRIMIDO			
5	3.562	AM	100,00	ATROPINA 0,25MG			
6	14.796	CP	500,00	AZITROMICINA 500MG			
7	24.055	FR	300,00	BIMATOPROST 0,03% COLÍRIO 3 ML			
8	26.747	FR	300,00	BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO 5ML			
9	23.921	FR	150,00	BRINZOLAMIDA 1% COLÍRIO 5 ML			
10	33.417	FR	25,00	BROMETO DE IPRATROPIO 0,020 MG/DOSE AEROSOL FRASCO C/15 ML.			
11	12.303	CP	1.080,00	CARBAMAZEPINA 200 MG			
12	30.543	BS	30,00	CARBÔMERO 2,0 MG/G + SORBITOL 48,5 MG/G GEL OFTÁLMICO ESTÉRIL 10 G - BISNAGA			
13	31.132	FR	30,00	CARBOXIMETILCELULOSE 10 MG/ML. COLÍRIO (LIQUIGEL) - FRASCO COM 15 ML.			
14	33.681	CP	1.080,00	CARDIDOPA 12,5 MG + ENTACAPONA 200 MG + LEVODOPA 50 MG. - COMP.			
15	28.779	CP	6.000,00	CARVEDILOL 25 MG. - COMPRIMIDO			
16	11.677	FA	10,00	CEFTRIAXONA 1 GRAMA FRASCO/AMPOLA INTRA VENOSO			
17	27.906	CP	3.000,00	CILOSTAZOL 50MG			
18	14.799	CP	1.000,00	CIPROFLOXACINA 500MG			
19	27.939	CP	100,00	CLINDAMICINA 300MG - COMP			
20	20.231	CP	3.000,00	CLOBAZAM 10 MG - COMP.			
21	20.232	CP	2.160,00	CLOBAZAM 20 MG - COMP.			
22	33.761	FR	500,00	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO			
23	31.435	CP	3.000,00	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - COMP			
24	31.436	CL	360,00	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG - CÁPSULA			
25	33.856	FR	60,00	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1 MG/ML.- SOLUÇÃO AQUOSA - FRASCO COM 120 ML.			
26	31.320	CP	600,00	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 - COMPRIMIDO			
27	31.432	CP	8.000,00	CUMARINA 15 MG.+ TROXERUTINA 90 MG.- COMPRIMIDO			
28	25.398	CP	100,00	DAPSONA 100MG			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

29	33.108	CP	3.000,00	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG - COMP.			
30	23.007	CP	720,00	DOCUSATO DE SÓDIO 60MG + BISACODIL 5MG			
31	28.069	AM	80,00	ENOXIHEPARINA SÓDICA 60 MG.;0,6 ML. - ÂMPOLA			
32	33.857	CP	360,00	ENTECAVIR 0,5 MG. - COMPRIMIDO			
33	33.226	CP	400,00	ENTECAVIR 1 MG. - COMPRIMIDO			
34	32.593	FR	80,00	FENILEFRINA A 10% (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) COM 5 ML.			
35	29.379	FR	40,00	FENITOINA 100 MG/5 ML. SUSPENSÃO ORAL 100 ML.			
36	31.840	UN	3.000,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM ÁGUA DESTILADA COM 250 ML.			
37	31.841	UN	8.000,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 250 ML.			
38	31.842	UN	20.000,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 500 ML.			
39	31.843	UN	400,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 250 ML.			
40	31.844	UN	2.400,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 500 ML.			
41	31.845	UN	600,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% COM 250 ML.			
42	31.846	UN	3.000,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% COM 500 ML.			
43	31.847	UN	300,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM METRONIDAZOL 0,5% COM 100 ML.			
44	31.848	UN	300,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM RINGER LACTATO COM 500 ML.			
45	31.849	UN	600,00	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM RINGER SIMPLES COM 500 ML.			
46	3.582	FR	400,00	GLICEROL A 12% C/500ML			
47	32.794	FR	60,00	GLOBULINA ANTI-TIMOCITICA - FRASCO DE 5 ML COM 25 MG. (5 MG/ML).			
48	27.938	CP	100,00	ITRACONAZOL 100MG - COMP			
49	27.931	FR	100,00	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML			
50	33.723	CP	300,00	LEVOFLOXACINA 500 MG - COMPRIMIDO			
51	3.596	AM	50,00	LEVOMEPROMAZINA 25MG			
52	24.714	CP	100,00	LEVONORGESTREL 0,75 MG			
53	26.757	CP	2.000,00	LOPERAMIDA 2MG - COMP			
54	26.758	FR	20,00	LOTEPREDNOL 2MG/ML COLÍRIO 5ML			
55	27.433	UN	400,00	MACROGOL 3350, CLORETO DE SÓDIO, BICARBONATO DE SÓDIO E CLORETO DE POTÁSSIO - SACHE 14 GRAMAS			
56	13.554	FR	20,00	MANITOL A 20% C/ 250ML			
57	33.719	CP	600,00	MITARZAPINA 30 MG. - COMP.			
58	33.678	CP	2.500,00	NIMODIPINO 30 MG - COMPRIMIDO			
59	27.915	FR	20,00	OFLOXACINO 0,3% COLÍRIO 5ML			
60	33.677	FR	24,00	ÓLEO DE GIRASSOL PARA O CORPO FRASCO COM 200 ML.			
61	20.519	FR	100,00	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% - FR. C/100 ML.			
62	31.938	CL	1.500,00	ÓXIDO DE MAGNÉSIO 250 MG - CÁPSULA			
63	24.065	CP	5.000,00	PENTOXIFILINA 400 MG			
64	32.641	FR	60,00	PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL GOTAS A 4% - FRASCO COM 20 ML.			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

65	14.794	CP	700,00	PIRIMETAMINA 25MG - COMP.			
66	27.432	UN	300,00	PLANTAGO OVATA 3,5 GRAMAS - PÓ EFERVESCENTE - EMBALAGEM COM 5 GRAMAS			
67	31.438	FR	30,00	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 (POLIQU ARTERNIUM-1) + ÁGUA PURIFICADA - FR. 15 ML			
68	11.876	AM	10,00	PRALIDOXINA 200MG			
69	26.764	CP	8.000,00	PRAZOSINA 2MG - COMP			
70	33.762	CP	400,00	RANELATO DE ESTRÔNCIO - SACHÊ COM 2 GRAMAS			
71	9.852	CP	24.000,00	RISPERIDONA 2 MG			
72	19.256	CL	500,00	SECNIDAZOL 1.000 MG - CÁPSULA			
73	10.349	CP	1.000,00	SULFADIAZINA 500MG - COMP			
74	12.318	CP	4.000,00	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80mg			
75	15.410	FR	12,00	SULFATO DE ATROPINA 1% COLÍRIO - FRASCO			
76	26.760	CP	18.000,00	SUPLEMENTO VITAMÍNICO PARA PACIENTES DE DIÁLISE 250MG COMPOSTO DE: ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100MG, ÁCIDO FÓLICO 1MG, NIAMICINA 20MG, MONONITRATO DE TIAMINA(VITAMINA B1) 1,5MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 1,7MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 10MG, VITAMINA B12 6MCG, ÁCIDO PANTOLÊNICO 5MG E BIOTINA 150MCG			
77	32.639	FR	35,00	TRAMADOL 100 MG/ML. FRASCO 15 ML. GOTAS			
78	10.039	FR	150,00	TRAVAPOST 0,004% SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO C/2,5 ML.			
79	33.679	FR	12,00	TROMETAMINA 0,5% - FRASCO COM 5 ML.			
80	14.469	FR	25,00	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50MCG/500MG - FRASCO P/60 DOSES			

Total Geral: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

#### Observações:

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais em seus valores unitário, sob pena de desclassificação.
- O prazo de validade dos medicamentos deverá ser de no mínimo 01 (um) ano contado à partir da data de entrega.
- Prazo máximo de entrega 05(cinco) dias após a expedição da solicitação
- O item 12.303 deverá ser da marca TEGRETOL e o item 20.232 deverá ser da marca FRISIUM, para atender o Mandado Judicial nº 0480.03.046393-3.

Carimbo Padronizado



**Prefeitura Municipal de Patos de Minas**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(no mínimo em 60 dias)

Prazo de entrega: \_\_\_\_\_ ( dias)

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_