



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRÍGIDA-ESTADO DA BAHIA
C. N. P. J. 14.217.368/0001-10
Praça Pedro Batista, 296- centro
Fone (75)3698-2151

ANEXO DO EDITAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 027/2020

PROPOSTA DE PREÇO

NOME DO PARTICIPANTE: _____

CNPJ: _____

LOTE 01

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	AMITRIPTILINA 25MG	COMP	2.000			
02	BIPERIDENO 2MG	COMP	1.000			
03	BROMAZEPAN 6MG	COMP	2.000			
04	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	3.000			
05	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP	1.000			
06	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP	1.000			
07	CLONAZEPAN 0,25 MG SUBLINGUAL	COMP	2.000			
08	CLONAZEPAN 0,5MG	COMP	2.000			
09	CLONAZEPAN 2,5ML/ML SUSP GOTAS	FR	100			
10	CITALOPRAM 20 MG	COMP	1.000			

11	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOL INJ	AMP	100			
12	DIAZEPAN 10MG	COMP	1.000			
13	DIAZEPAN 5MG	COMP	1.000			
14	DIAZEPAN 5MG/ML AMP DE 2ML SOL. INJ	AMP	200			
15	FENOBARBITAL 100MG	COMP	1000			
16	FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ	AMP	100			
17	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS	FR.	60			
18	FLOUXETINA 20MG	COMP	1.400			
19	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS	FR.	100			
20	HALOPERIDOL 5MG	COMP	1.000			
21	LEVOMEPRMAZINA 25MG COMP	COMP	1.000			
22	NORTRIPTILINA 25MG	COMP	1.000			
23	PAROXETINA 20MG	COMP	1.000			
24	PROMETAZINA 25MG	COMP	1.000			
25	RISPERIDONA 1MG	COMP	1.000			
26	RISPERIDONA 3MG	COMP	1.000			

27	TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ	AMP	100			
28	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML SUSP 100ML	FR	200			
29	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO	COMP	1000			
30	GABAPENTINA 300 MG	COMP	1000			
VALOR TOTAL DO LOTE 01						R\$

LOTE 02

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
31	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOL INJ	AMP	100			
32	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOL INJ	AMP	100			
VALOR TOTAL DO LOTE 02						R\$

LOTE 03

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
33	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	AMP	100			
34	ADRENALINA 1G/ML INJ	AMP	100			

35	AGUA BIDEDESTILADA APIROGÊNICA 10ML	AMP	3.000			
36	AMINOFILINA 24MG/ML AMP	AMP	50			
37	AMPICILINA 1G FR-AMP	AMP	100			
38	ATROPINA 0,25MG/ML	AMP	40			
39	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	AMP	400			
40	BENZILPENICILINA BENZATINA 6.000.000UI	AMP	100			
41	CEFALOTINA 1G FR-AMP	AMP	100			
42	CEFTRIAXONA 1G	AMP	200			
43	CIMETIDINA 150MG/2ML	AMP	800			
44	CLORETO DE POTASSIO DE 19,10% INJ 10ML	AMP	50			
45	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	AMP	100			
46	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML C/ VASO	AMP	100			
47	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO	AMP	100			
48	COMPLEXO B SOL INJ	AMP	800			
49	DESLANOSÍDEO INJ 0,2MG/ML AMP 3ML	AMP	50			
50	DEXAMETASONA 2MG/ML INJ 1ML	AMP	600			
51	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 1ML	AMP	800			
52	DICLOFENACO DE POTÁSSIO INJ 25MG/ML 3ML	AMP	500			
53	DICLOFENACO DE SODIO INJ 25MG/ML 3ML	AMP	500			

54	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	AMP	3.000		
55	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG INJ	AMP	800		
56	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ	AMP	800		
57	FUROSEMIDA 20MG/2ML	AMP	800		
58	GENTAMICINA 40MG/ML	AMP	200		
59	GLICOSE 25% 10ML INJ	AMP	2.000		
60	GLICOSE 50% 10ML INJ	AMP	2.000		
61	HEPARINA SÓDICA 0,25ML/5000UI	AMP	50		
62	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG/ML INJ	AMP	600		
63	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG/ML INJ	AMP	800		
64	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML INJ	AMP	50		
65	METILERGOMETRINA 0,2MG INJ 1ML	AMP	50		
66	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ 2ML	AMP	600		
67	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG	AMP	50		
68	PIRIDOXINA INJ AMP	AMP	50		
69	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ	AMP	300		
70	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SF 250ML	AMP	2.000		
71	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SF 500ML	AMP	12.000		
72	SORO GLICOFISIOLÓGICO SF 250ML	AMP	600		
73	SORO GLICOSADO 5% SF 500ML	AMP	1.000		
74	SORO RINGER LACTATO SF 500ML	AMP	3.000		
75	TENOXICAN 40M/ML INJ	AMP	600		
76	VITAMINA C 500MG/5ML INJ	AMP	800		

77	VITAMINA k 10MG/ML	AMP	300			
78	HIDRALAZINA 20MG	CAIXA	02			
79	ENOXAPARINA 40/04ML SER SOL INJ	AMP	120			

VALOR TOTAL DO LOTE 03

R\$

LOTE 04

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
80	AMOXICILINA 50MG/ML SOL ORAL 60ML	FR.	100			
81	BECLOMETASONA 50MCG SPRAY INALATORIO	FR.	50			
82	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 100ML	FR.	100			
83	CARVÃO ATIVADO 30GR	PT	01			
84	CEFALEXINA 50MG/ML 100ML SUSP	FR.	100			
85	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	200			
86	DEXCLOFENIRAMINA, MALEATO DE 2MG/5ML XPE 100ML	FR	100			
87	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML	FR.	100			
88	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	FR.	50			
89	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	FR.	50			
90	LIDOCAINA GELEIA 2% 50G	TB	200			

91	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MH/G	TB	100			
92	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL 20MG/G 80GR+APLICADOR	TB	100			
93	NISTATINA 1000.000 UI SUSP ORAL 50ML	FR	100			
94	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL	FR	100			
95	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/JATO DOSE	FR	100			
96	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G	FR.	50			
97	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 40MG+8MG/ML SUSP	FR	50			
98	TIMOLOL 0,5%COLIRIO	FR.	10			
99	ACICLOVIR 200MG	COMP	300			
100	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMP	10.000			
101	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMP	10.000			
102	ALBENDAZOL 400MG	COMP	400			
103	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMP	400			
104	AMIODARONA 200MG	COMP	600			
105	AMOXICILINA 500MG	CAPS	2.100			
106	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG	COMP	10.000			

107	ATENOLOL 50MG	COMP	1.200			
108	AZITROMICINA 500MG	COMP	500			
109	CAPTOPRIL 25MG COMP	COMP	1.200			
110	CARVEDILOL 12,5MG	COMP	300			
111	CEFALEXINA 500MG	CAPS	1.200			
112	CIPROFLOXACINO 500MG	COMP	1.200			
113	DEXCLOFENIRAMINA, MALEATO DE 2MG	COMP	6.000			
114	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	COMP	1.200			
115	DICLOFENACO DE SODICO 50MG	COMP	1.200			
116	DIGOXINA 0,25MG	COMP	1.200			
117	ENALAPRIL 10MG	COMP	1.200			
118	ENALAPRIL 20MG	COMP	10.000			
119	ENALAPRIL 5MG	COMP	1.200			
120	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMP	600			
121	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG	COMP	2.100			
122	FUROSEMIDA 40MG	COMP	1.200			

123	FLUCONAZOL 150MG	COMP	1.000			
124	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP	10.000			
125	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	10.000			
126	IBUPROFENO 600MG	COMP	10.000			
127	ISSOSORBIDA 5MG	COMP	600			
128	LEVOTIROXINA 50MG	COMP	600			
129	LOSARTANA 50MG	COMP	10.000			
130	MEBENDAZOL 100MG	COMP	600			
131	METFORMINA 850MG	COMP	10.000			
132	METILDOPA 250MG	COMP	3.000			
133	METRONIDAZOL 250MG	COMP	1.200			
134	NORETISTERONA 0,35	COMP	1.750			
135	OMEPRAZOL 20MG	COMP	20.000			
136	PARACETAMOL 750MG	COMP	1.200			
137	PREDNISONA 5MG	COMP	600			
138	PROPRANOLOL 40MG	COMP	1.200			

139	SINVASTATINA 20MG	COMP	10.000			
140	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80MG	COMP	1.200			
141	SULFATO FERROSO 40MG	COMP	10.000			
142	NITROFURANTOINA 100MG	CAIXA	300			
143	NIFEDIPINO 10MG	CAIXA	02			

VALOR TOTAL DO LOTE 04	R\$
-------------------------------	-----

LOTE 05

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	TRAMAL 50MG/ML	AMP	150			
02	MORFINA 10MG/1ML	AMP	100			
03	DIAZEPAN 10MG/2ML	AMP	200			
04	CLOPORMAZINA 25MG/5ML	AMP	150			
05	HALDOL 5MG/1ML	AMP	150			
06	NORADRENALINA 4MG/4ML	AMP	150			
07	FENTANIL 78,5 MCG/ML	AMP	150			
08	MIDAZOLAN 15MG/3ML	AMP	150			
09	ONDANSETRONA 4MG/2ML	AMP	300			
10	AMINOFILINA 24MG/ML	AMP	150			
11	HIDRALAZINA 20MG/ML	AMP	150			

12	AMIODARONA 50MG/3ML	AMP	150			
13	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML	AMP	80			
14	CLORETO DE MAGNÉSIO 10%	AMP	80			
15	OMEPRAZOL 40MG	AMP	300			
16	MANITOL	AMP	80			

VALOR TOTAL DO LOTE 05

R\$

SANTA BRIGIDA _____ DE _____ DE 2020.

OBSERVAÇÕES:

O PRAZO DE ENTREGA: SERÁ DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE FORMA PARCELADA COM PREVISÃO DE USO ATÉ 31/12/2020, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS E DA ASSINATURA DO CONTRATO.

VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS	CONDIÇÃO DE ENTREGA De acordo com edital	CARIMBO CNPJ E ASSINATURA
--	--	---------------------------