**PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE**

**ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo nº: 012/2022

Modalidade: Pregão Presencial nº. 007/2022 – Registro de Preço

Edital nº: 07/2022

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **REGISTRO DE PREÇO PARA** **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Quant.** | **Descr.** | **Unidade** | **Marca** | **Vr. Unt** | **Vr. Total** |
| 1 | 2.000 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG | COMP |   |   |   |
| 2 | 1.500 | AMBROXOL 15 MG/5 ML XAROPE PEDIÁTRICO | FR 100 ML |   |   |   |
| 3 | 1.500 | AMBROXOL 30MG/3ML | FR 100 ML |   |   |   |
| 4 | 600 | BROMOPRIDA 4 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO |   |   |   |
| 5 | 15.000 | BROMOPRIDA 10 MG | CÁPSULA |   |   |   |
| 6 | 6.000 | BUTILBROMPETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG | COMP |   |   |   |
| 7 | 42.000 | CARVEDILOL 12,5 MG | COMP |   |   |   |
| 8 | 18.000 | CARVEDILOL 6,25 MG | COMP |   |   |   |
| 9 | 15.000 | CIMETIDINA 200 MG | COMP |   |   |   |
| 10 | 3.200 | CLINDAMICINA 300 MG | COMP |   |   |   |
| 11 | 40.000 | DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG | COMP |   |   |   |
| 12 | 100.000 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG  | COMP |   |   |   |
| 13 | 900 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG | COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA |   |   |   |
| 14 | 1.500 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG | COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA |   |   |   |
| 15 | 48.000 | DOMPERIDONA 10 MG | COMP |   |   |   |
| 16 | 30.000 | ESCITALOPRAM 10 MG | COMP |   |   |   |
| 17 | 150 | HIDROCORTISONA 10MG/ML + SULF. NEOMICINA 5MG/ML + SULF. POLIMIXINA B 10.000 Ui/ML – SUSP. OTOLÓGICA | FR 10 ML |   |   |   |
| 18 | 120.000 | LOSARTANA 50 MG | COMP |  |  |  |
| 19 | 20.000 | MELOXICAM 15 MG | COMP |  |  |  |
| 20 | 40.000 | PARACETAMOL 500 MG | COMP |  |  |  |
| 21 | 12.000 | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (TYLEX/PACO) | COMP |  |  |  |
| 22 | 20.000 | PREDNISONA 20 MG | COMP |  |  |  |
| 23 | 500 | XAROPE DE GUACO | FR 100 ML |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **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.