

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 1 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	ARIPIRAZOL 10 MG - CAIXA C/30 CP - ARIPIRAZOL 10 MG - CAIXA C/30 CP	CX	4			
2	ARISTAB 15 MG CAIXA C/30 CP - ARISTAB 15 MG CAIXA C/30 CP	CX	20			
3	AGULHAS DESCARTÁVEIS BD ULTRA-FINE IIIMINI 5,0 X 0,25 - AGULHAS DESCARTÁVEIS BD ULTRA-FINE IIIMINI 5,0 X 0,25 MM CAIXA C/100 AGULHAS	CX	8			
4	ABIRATERONA 250MG - CAIXA COM 120 CP - ABIRATERONA 250MG - CAIXA COM 120 CP	CX	4			
5	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG CAIXA C/50 CP - ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG CAIXA C/50 CP	222	16			
6	ADALIMUMABE 40 MG/0,8 ML CX C/2 - ADALIMUMABE 40 MG/0,8 ML EMBALAGENS CONTENDO 2 SISTEMAS DE APLICAÇÃO PREENCHIDAS CX C/2 DIDT. APL.C/8 ML SOL.INJ	CX	4			
7	TOPIRAMATO 100 MG - CX COM 60 CPS - TOPIRAMATO 100 MG - CX COM 60 CPS	CX	4			



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO

Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS
CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500
Site: www.caarapo.ms.gov.br

Cotação Nr.: 127/2024
Data: 20/08/2024

Página: 2 / 15

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: _____ **Telefone:** _____
Endereço: _____ **E-mail:** _____
Cidade: _____

Condições de pagamento: 30 DIAS **Prazo de entrega:** Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,

Observações: FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	ANASTROZOL 1 MG - CAIXA C/30 CP - ANASTROZOL 1 MG - CAIXA C/30 CP	CX. D	4	_____	_____	_____
9	AZATIOPRINA 50 MG CAIXA C/200 CP - AZATIOPRINA 50 MG CAIXA C/200 CP	CX	5	_____	_____	_____
10	BENLYSTA AMPOLAS 120 MG - BENLYSTA AMPOLAS 120 MG	AMPOL	6	_____	_____	_____
11	BENLYSTA AMPOLAS 400 MG FRASCO AMPOLA C/1 UNIDADE - BENLYSTA AMPOLAS 400 MG FRASCO AMPOLA C/1 UNIDADE	FRASC	6	_____	_____	_____
12	BETES 2 M CAIXA C/30 CP - BETES 2 M CAIXA C/30 CP	CX	4	_____	_____	_____
13	FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CAIXA C/30 CP - FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CAIXA C/30 CP	CX	4	_____	_____	_____
14	BOSENTANA 62,5 MG CAIXA C/60 CP - BOSENTANA 62,5 MG CAIXA C/60 CP	CX	4	_____	_____	_____
15	BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL 120 DOSES - BUDESONIDA 64 MCG AEROSSOL NASAL 120 DOSES	FRASC	12	_____	_____	_____

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 3 / 15
---	--

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	CELLCEPT 500 MG CAIXA C/50 CP - CELLCEPT 500 MG CAIXA C/50 CP	CX	13			
17	CARBOLITIUM 300 MGCAIXA C/50 CP - CARBOLITIUM 300 MGCAIXA C/50 CP	CX	13			
18	CARBOLITIUM CR 450 MG CAIXA C/50 CP - CARBOLITIUM CR 450 MG CAIXA C/50 CP	CX	5			
19	CETUXIMABE 5MG/ML SOL. INJETÁVEL FRASCO C/100 ML - CETUXIMABE 5MG/ML SOL. FRASC INJETÁVEL FRASCO C/100 ML		18			
20	COSOPT COLÍRIO ESTÉRIL FRASCO C/5 ML. - COSOPT COLÍRIO ESTÉRIL FRASCO C/5 ML.	FRASC	8			
21	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG CX C/30 CP - CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG CX C/30 CP	CX	4			
22	CLOZAPINA 25 MG CAIXA C/ 30 CP - CLOZAPINA 25 MG CAIXA C/ 30 CP	CX	8			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 4 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	DIOVAN-ANLO 160/5 CAIXA C/30 CP - DIOVAN-ANLO 160/5 CAIXA C/30 CP	CX	30			
24	DEPAKOTE ER 500 MG CAIXA C/60 CP - DEPAKOTE ER 500 MG CAIXA C/60 CP	CX	16			
25	DIAMICRON 60 MG CAIXA C/30 CP - DIAMICRON 60 MG CAIXA C/30 CP	CX	12			
26	DEPAKOTE 500 MG CAIXA C/30 CP - DEPAKOTE 500 MG CAIXA C/30 CP	CX	12			
27	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG - CAIXA C/30 CP - DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG - CAIXA C/30 CP	CX	8			
28	DEPAKOTE ER 250 MG CAIXA C/60 CP - DEPAKOTE ER 250 MG CAIXA C/60 CP	CX	4			
29	DONAREN 50 MG CAIXA C/30 CP - DONAREN 50 MG CAIXA C/30 CP	CX	4			
30	DORMONID 15 MGCAIXA C/20 CP - DORMONID 15 MG CAIXA C/20 CP	CX	4			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 5 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	ELIQUIS 5 MG CAIXA C/60 CP - ELIQUIS 5 MG CAIXA C/60 CP	CX	4			
32	ENTRESTO 97/103 MG CAIXA C/60 CP - ENTRESTO 97/103 MG CAIXA C/60 CP	CX	4			
33	ENTRESTO 49/51 MG CX C/60 CP - ENTRESTO 49/51 MG CX C/60 CP	CX	4			
34	EXFORD HCT 320/25/10 MG CX C/28 CP - EXFORD HCT 320/25/10 MG CX C/28 CP	CX	4			
35	EXODUS 10 MG CAIXA C/60 CP - EXODUS 10 MG CAIXA C/60 CP	CX	2			
36	EXODUS 20 MG CAIXA C/60 CP - EXODUS 20 MG CAIXA C/60 CP	CX	2			
37	EZETROL 10 MG CAIXA C/ 30 CP - EZETROL 10 MG CAIXA C/ 30 CP	CX	4			
38	FENOFIBRATO 200 MG - CX C/ 30 CP - FENOFIBRATO 200 MG - CX C/ 30 CP	CX	4			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 6 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Forneecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
39	DAPAGLIFLOZINA 5 MG (FORXIGA.) CAIXA C/30 CP - DAPAGLIFLOZINA 5 MG (FORXIGA.) CAIXA C/30 CP	CX	12			
40	GARDENAL 100 MG - CAIXA C/20 CP - GARDENAL 100 MG - CAIXA C/20 CP	225	12			
41	GABAPENTINA 300 MG CX C/30 CP - GABAPENTINA 300 MG CX C/30 CP	CX	8			
42	GUSELCUMABE 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (tremfya) - GUSELCUMABE 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (tremfya)	AMPOL	4			
43	GLIXAMBI 25/5 MGCAIXA C/30 CP - GLIXAMBI 25/5 MG CAIXA C/30 CP	CX	4			
44	HALOPERIDOL 2 MG/ML - FRASCO C/20 ML - HALOPERIDOL 2 MG/ML - FRASCO C/20 ML	FRASC	16			
45	HIDANTAL 100 MG - CAIXA C/25 CP - HIDANTAL 100 MG - CAIXA C/25 CP	CX CO	10			
46	IMOVANE 7,5 MG CAIXA C/20 CP - IMOVANE 7,5 MG CAIXA C/20 CP	CX	12			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 7 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: Endereço: Cidade:	Telefone: E-mail:
Condições de pagamento: Objeto da coleta de preço:	30 DIAS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,
Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
47	INSULINA ASPARTE 100 U/ML EMBALAGENS CONTENDO 1 SIST. - INSULINA ASPARTE 100 U/ML EMBALAGENS CONTENDO 1 SIST. DE APLICAÇÃO PREENCHIDAS, CD COM 3 ML DE SOL .INJ. CX C/ 1	CX	80			
48	INSULINA DETEMIR 100 U/ML, EMBALAGENS CONTENDO 1 SISTE - INSULINA DETEMIR 100 U/ML, EMBALAGENS CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDOS, CD UM COM 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL	CX	40			
49	INSULINA GLARGINA 100 U/ML, EMBALAGENS CONTENDO 1 SIST - INSULINA GLARGINA 100 U/ML, EMBALAGENS CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDAS, CADA UM COM 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL.	CX	80			
50	INSULINA GLULISINA 100 U/ML, EMBALAGENS CONTENDO 1 SIS - INSULINA GLULISINA 100 U/ML, EMBALAGENS CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDAS , CADA C/ 3 ML DE SOL. INJETÁVEL	CX	40			
51	IVABRADINA 5,0 MG (Procoralan). CX C/ 28 CP - IVABRADINA 5,0 MG (Procoralan). CX C/ 28 CP	CX.DE	8			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 8 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: Endereço: Cidade:	Telefone: E-mail:
Condições de pagamento: Objeto da coleta de preço:	30 DIAS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,
Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
52	JANUMET 50/1000 MG CAIXA C/56 CP - JANUMET 50/1000 MG CAIXA C/56 CP	CX	8			
53	KEPPRA 750 MG CX C/60 CP - KEPPRA 750 MG CX C/60 CP	CX	4			
54	LANCETAS ACCU-CHEK FASTCLIX CAIXA C/102 LANCETAS - LANCETAS ACCU-CHEK FASTCLIX CAIXA C/102 LANCETAS	CX	10			
55	LAMOTRIGINA 100MG - CX C/30 CP - LAMOTRIGINA 100MG - CX C/30 CP	CX	8			
56	LAMITOR CD 100 MG CAIXA C/30 CP - LAMITOR CD 100 MG CAIXA C/30 CP	CX	8			
57	LIPITOR 20 MG CAIXA C/30 CP - LIPITOR 20 MG CAIXA C/30 CP	CX	4			
58	LORAZEPAM 2 MG CAIXA C/ 20 CP - LORAZEPAM 2 MG CAIXA C/ 20 CP	CX	12			
59	LUGANO12/250 MCG FRASCO C/60 DOSES - LUGANO12/250 MCG FRASCO C/60 DOSES	CX	6			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 9 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: Endereço: Cidade:	Telefone: E-mail:
Condições de pagamento: Objeto da coleta de preço:	30 DIAS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,
Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
60	NAPRIX 5 MG CAIXA C/30 CP - NAPRIX 5 MG CAIXA C/30 CP	CX	4			
61	ALOGLIPTINA 25 MG CAIXA C/30 CP - ALOGLIPTINA 25 MG CAIXA C/30 CP	CX	4			
62	NEOZINE 100 MG CX C/20 CP - NEOZINE 100 MG CX C/20 CP	CX	30			
63	NEOZINE 25 MG CX C/20 CP - NEOZINE 25 MG CX C/20 CP	CX	24			
64	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (NEOZINE). FRASCOS 20 ML - LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (NEOZINE). FRASCOS 20 ML	FRASC	12			
65	NIVUX 100/20 MG CX C/10 CP - NIVUX 100/20 MG CX C/10 CP	CX	24			
66	PAMELOR 50 MG CX C/30 CP - PAMELOR 50 MG CX C/30 CP	CX	4			
67	ONGLYZA 5 MG CAIXA C/28 CP - ONGLYZA 5 MG CAIXA C/28 CP	CX	4			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 10 / 15
---	--

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
68	OLANZAPINA 10 MG CX C/30 CP - OLANZAPINA 10 MG CX C/30 CP	CX	8			
69	OMEGA 3 1.000 MG FRASCO C/100 CP - OMEGA 3 1.000 MG FRASCO C/100 CP	FRASC	3			
70	OSCAL D 500 MG + 400 UI - CX COM 60 CP - OSCAL D 500 MG + 400 UI - CX COM 60 CP	CX	8			
71	PAXTRAT 20 MG CAIXA C/30 CP - PAXTRAT 20 MG CAIXA C/30 CP	CX	4			
72	PALMITATO DE PALPERIDONA 150/1,5 ML CX C/1 SERINGA PREENCHIDA - PALMITATO DE PALPERIDONA 150/1,5 ML CX C/1 SERINGA PREENCHIDA	SERIN	4			
73	VOTRIENT 400 MG CAIXA C/60 CP - VOTRIENT 400 MG CAIXA C/60 CP	CX	4			
74	PURAN T4 75 MCG CX C/30 CP - PURAN T4 75 MCG CX C/30 CP	CX	4			
75	PREDSIM 5 MG CX C/20 CP - PREDSIM 5 MG CX C/20 CP	CX	6			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 11 / 15
---	--

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: Endereço: Cidade:	Telefone: E-mail:
Condições de pagamento: Objeto da coleta de preço:	30 DIAS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,
Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
76	PREGABALINA 75 MG CX C/30 CP - PREGABALINA 75 MG CX C/30 CP	CX	4			
77	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG CX C/28 CP - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG CX C/28 CP	CX	8			
78	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG CX C/ 28 CP - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG CX C/ 28 CP	CX	8			
79	ROSULIB 20 MG CAIXA C/ 30 CP - ROSULIB 20 MG CAIXA C/ 30 CP	CX	12			
80	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG. CAIXA C/30 CP - SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG. CAIXA C/30 CP	CX	4			
81	RIVOTRIL 2 MG CAIXA C/ 30 CP - RIVOTRIL 2 MG CAIXA C/ 30 CP	CX	16			
82	SOMALGIN CARDIO 100 MG CAIXA C/60 CP - SOMALGIN CARDIO 100 MG CAIXA C/60 CP	CX	3			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 12 / 15
---	--

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
83	STANGLIT 30 MG CAIXA C/30 CP - STANGLIT 30 MG CAIXA C/30 CP	CX	4			
84	SPIRIVA 2.5 MCG FRASCO C/60 DOSES - SPIRIVA 2.5 MCG FRASCO C/60 DOSES	FRASC	4			
85	SELOZOK 25 MG CAIXA C/30 CP - SELOZOK 25 MG CAIXA C/30 CP	CX	8			
86	SELOZOK 50 MG CAIXA C/30 CP - SELOZOK 50 MG CAIXA C/30 CP	CX	16			
87	SELOZOK 100 MG CAIXA C/30 CP - SELOZOK 100 MG CAIXA C/30 CP	CX	16			
88	SINVASTATINA 40 MG CX C/30 CP - SINVASTATINA 40 MG CX C/30 CP	CX	4			
89	SYNTHROID 200 MCG - CX C/ 30 CP - SYNTHROID 200 MCG - CX C/ 30 CP	CX	4			
90	SYNTHROID 25 MCG - CX C/ 30 CP - SYNTHROID 25 MCG - CX C/ 30 CP	CX	4			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 13 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
91	SOCIAN 200 MG CX C/ 20 CP - SOCIAN 200 MG CX C/ 20 CP	CX	6			
92	TEGRETOL CR 200 MG CX C/60 CP - TEGRETOL CR 200 MG CX C/60 CP	CX	6			
93	TEGRETOL CR 400 MG CX C/60 CP - TEGRETOL CR 400 MG CX C/60 CP	CX	10			
94	TIRAS PARA MONITORAMENTO FREESTYLE OPTIUM CETONA COM 10 UNIDADES. - TIRAS PARA MONITORAMENTO FREESTYLE OPTIUM CETONA COM 10 UNIDADES.	CX	24			
95	TIRAS FREESTYLE OPTIMUS NEO - CAIXA COM 100 UNIDADES - TIRAS FREESTYLE OPTIMUS NEO - CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	7			
96	TRILEPTAL 600 MG CX C/60 CP - TRILEPTAL 600 MG CX C/60 CP	CX	4			
97	ULTIBRO 110/50 MCG FRASCO C/30 DOSES - ULTIBRO 110/50 MCG FRASCO C/30 DOSES	FRASC	8			

 ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPO Presidente Vargas, 465 - Centro - Caarapó - MS CEP: 79940-000 CNPJ: 03.155.900/0001-04 Telefone: (67) 3453-5500 Site: www.caarapo.ms.gov.br	Cotação Nr.: 127/2024 Data: 20/08/2024 Página: 14 / 15
---	---

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor:	Telefone:
Endereço:	E-mail:
Cidade:	

Condições de pagamento:	30 DIAS	Prazo de entrega:	Conforme Termo de Referência
Objeto da coleta de preço:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL QUE CONDENOU O MUNICÍPIO DE CAARAPÓ A ADQUIRIR E FORNECER MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA/SIMILAR/GENÉRICO PLEITEADO JUDICIALMENTE,		
Observações:	FAVOR INCLUIR VALOR DE FRETE E QUALQUER TIPO DE DESPESA ADICIONAL NO VALOR DO PRODUTO/SERVIÇO		

Item	Especificação	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
98	VALDOXAN 25 MG CAIXA C/56 CP - VALDOXAN 25 MG CAIXA C/56 CP	CX	4			
99	VASOGARD 50 MG CAIXA C/ 30 CP - VASOGARD 50 MG CAIXA C/ 30 CP	CX	8			
100	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - CX C/ 30 CP - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - CX C/ 30 CP	CX	4			
101	VENVANSE 70 MG CAIXA C/28 CP - VENVANSE 70 MG CAIXA C/28 CP	CX	12			
102	VENVANSE 50 MG CAIXA C/28 CP - VENVANSE 50 MG CAIXA C/28 CP	CX	4			
103	RIVAROXABANA 15 MG - CX C/ 30 CP - RIVAROXABANA 15 MG - CX C/ 30 CP	CX	4			
104	RIVAROXABANA 20 MG - CX C/ 30 CP - RIVAROXABANA 20 MG - CX C/ 30 CP	CX	4			

	Total geral....	
--	-----------------	--

Carimbo/Assinatura do Responsável