



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA

PROCESSO N.º 13952/2024.

EDITAL N.º 002/2025.

MODALIDADE: PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL.

DATA DE ABERTURA: 24/03/2025 ÀS 09H00MIN.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE DE ALTO CUSTO, MATERIAIS E ROUPARIA.

Apresentamos nossa Proposta para o objeto do **PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL N.º 002/2025**, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme planilha de descontos constantes da tabela a seguir:

PROPOSTA DE PREÇOS						
PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL N.º 002/2025 – CRITÉRIO DE JULGAMENTO MENOR PREÇO POR ITEM						
PROPONENTE:						
CNPJ N.º			INSCRIÇÃO ESTADUAL:			
ENDEREÇO:			CIDADE:			UF:
TELEFONE:			E-MAIL:			
BANCO:		AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:			
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QTD.	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
1	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML INJ CX/100		CX	20	R\$	R\$
2	ÁCIDO TIÓCTICO HR 600MG		CP	720	R\$	R\$
3	ALPRAZOLAM 0,5MG		CP	600	R\$	R\$
4	ALPRAZOLAM 1 MG		CP	1.800	R\$	R\$
5	ALPRAZOLAM 2MG		CP	1.800	R\$	R\$
6	APIXABANA 2,5MG		CP	360	R\$	R\$
7	APIXABANA 5MG		CP	360	R\$	R\$
8	ARIPIRAZOL 10MG		CP	3.000	R\$	R\$
9	ATADURA CREPE 10CM C/12		UND.	150	R\$	R\$
10	ATADURA CREPE 15CM C/12		UND.	100	R\$	R\$
11	BENZILPENICILINA 1.200MG INJ CX/50		CX	30	R\$	R\$
12	BENZOATO DE ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 25/30MG		CP	420	R\$	R\$
13	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG		CP	600	R\$	R\$
14	BESILATO DE ANLODIPIDO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 5/10MG		CP	600	R\$	R\$
15	BESILATO DE LEVANLODIPINO 2,5MG		CP	300	R\$	R\$
16	BROMAZEPAM 3MG		CP	120	R\$	R\$
17	BROMAZEPAM 6MG		CP	120	R\$	R\$
18	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG		CP	240	R\$	R\$
19	CAMPO CIRÚRGICO 70X70CM		UND.	60	R\$	R\$
20	CAMPO CIRÚRGICO FENESTRADO 70X70CM		UND.	60	R\$	R\$
21	CANAGLIFLOZINA 300MG		CP	240	R\$	R\$
22	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100		CX	25	R\$	R\$

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, S/N.º, CENTRO, BARRO ALTO - GOIÁS - CEP: 76.390.000

SITE: www.barroalto.go.gov.br / e-mail: licitacao@barroalto.go.gov.br

FONE: (62) 9.9835-5530 - CNPJ N.º 02.355.675/0001-89



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



23	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100		CX	30	R\$	R\$
24	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS		UND.	150	R\$	R\$
25	CLOBAZAM 20 MG		CP	3.000	R\$	R\$
26	CLOBAZAN 10MG		CP	3.000	R\$	R\$
27	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG		CP	300	R\$	R\$
28	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG		CP	300	R\$	R\$
29	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 40MG		CP	300	R\$	R\$
30	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG		CP	240	R\$	R\$
31	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG		CP	3.600	R\$	R\$
32	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG		CP	3.600	R\$	R\$
33	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG		CP	600	R\$	R\$
34	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG		CP	300	R\$	R\$
35	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG		CP	120	R\$	R\$
36	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG		CP	240	R\$	R\$
37	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG		CP	210	R\$	R\$
38	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG		CP	600	R\$	R\$
39	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG		CP	600	R\$	R\$
40	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG		CP	600	R\$	R\$
41	CLORIDRATO DE TANSULOSINA + DUTASTERIDA 0,5+0,4 MG		CP	300	R\$	R\$
42	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML INJ CX C/50		CX	50	R\$	R\$
43	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG		CP	240	R\$	R\$
44	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG		CP	420	R\$	R\$
45	CLORIDRATO DE TRIEXFENIDIL 5MG		CP	300	R\$	R\$
46	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG		CP	6.000	R\$	R\$
47	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG		CP	3.600	R\$	R\$
48	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG		CP	7.200	R\$	R\$
49	CLOZAPINA 100MG		CP	600	R\$	R\$
50	COBERTOR HOSPITALAR 100% MICROFIBRA 1,50X2,00		UND.	100	R\$	R\$
51	COLECALCIFEROL 50.000 UI		CP	300	R\$	R\$
52	COLECALCIFEROL 7.000 UI		CP	200	R\$	R\$
53	DAPAGLIFLOZINA 10 MG		CP	1.200	R\$	R\$
54	DIACEREÍNA 50MG		CP	120	R\$	R\$
55	DICLOFENACO 75MG INJ CX C/100		CX	20	R\$	R\$
56	DENOGESTE 2MG		CP	1.680	R\$	R\$
57	DIPIRONA 500MG INJ CX C/100		CX	50	R\$	R\$
58	DROSPIRENONA + ESTRADIOL 2,0MG/1,0MG		CP	1.344	R\$	R\$
59	ELETRODO DESCARTÁVEL PCT C/50		PC	50	R\$	R\$
60	EQUIPO MACROGOTAS		UND.	5.000	R\$	R\$
61	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5 METROS COMPOSTO DE TECIDO 100% ALGODÃO COMTRATAMENTO ESPECIAL PARA PROPORCIONAR FACILIDADE DE RASGO SEM DESFIAMENTO, MASSA ADESIVA A BASE DE BORRACHA NATURAL, OXIDO DE ZINCO E RESINAS, QUE POSSUI EXCELENTE ADESIVIDADE, INCLUSIVE SOBRE SUA PROPRIA SUPERFICIE, APRESENTAR BORDAS SERRILHADAS QUE FAVORECEM O CORTE ORIENTADO EM AMBOS OS SENTIDOS, SEM A NECESSIDADE DE INSTRUMENTOS DE CORTE, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM CARRETEL DE PLASTICO E COM CAPA PROCITEX IGUAL OU MELHOR QUE A MARCA CREMER.		UND.	200	R\$	R\$
62	EZETIMIBA + ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG/20MG		CP	600	R\$	R\$
63	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/100MG		CP	1.680	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



64	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG		CP	1.680	R\$	R\$
65	FRONHA 100% ALGODÃO 50X70CM		UND.	90	R\$	R\$
66	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400MCG REFIL		CP	1.200	R\$	R\$
67	GLICINATO DE MAGNÉSIO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 722,2MG+1MG		CP	360	R\$	R\$
68	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS		CP	420	R\$	R\$
69	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG		CP	240	R\$	R\$
70	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG		CP	240	R\$	R\$
71	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG		CP	600	R\$	R\$
72	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG		CP	300	R\$	R\$
73	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG		CP	600	R\$	R\$
74	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG		CP	600	R\$	R\$
75	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML		FR	60	R\$	R\$
76	INSULINA LISPRO 100UI/ML 10ML		FR	60	R\$	R\$
77	LACOSAMIDA 50MG		CP	300	R\$	R\$
78	LENÇOL BRANCO P/ MACA 1,20X2,20		UND.	80	R\$	R\$
79	LENÇOL DE PAPEL 70X50		UND.	60	R\$	R\$
82	LENÇOL INFANTIL 100% ALGODÃO 1,80X1,50		UND.	30	R\$	R\$
80	LENÇOL MESA CIRÚRGICA 100% ALGODÃO 1,20X2,10		UND.	60	R\$	R\$
81	LENÇOL PARA LEITO 1,60X2,45 100% ALGODÃO SEM ELÁSTICO		UND.	180	R\$	R\$
83	LEVETIRACETAM 250MG		CP	300	R\$	R\$
84	LEVETIRACETAM 500MG		CP	300	R\$	R\$
85	LEVETIRACETAM 750MG		CP	300	R\$	R\$
86	LORAZEPAM 2 MG		CP	120	R\$	R\$
87	MACROGOL+BICARBONATO SÓDIO+CLORETO SÓDIO + CLORETO POTÁSSIO 13,125/0,1775/0,3507/0,0466G 14G PÓ ENVELOPES		SH	240	R\$	R\$
89	MECOBALAMINA 1000MCG CP SUBLINGUAIS		CP	420	R\$	R\$
90	MESILATO DE DOXAZOSINA + FINASTERIDA		CP	360	R\$	R\$
91	MIRTAZAPINA 30 MG		CP	420	R\$	R\$
92	NITRENDIPINO 20 MG		CP	600	R\$	R\$
93	OLANZAPINA 10MG		CP	240	R\$	R\$
94	OLANZAPINA 2,5 MG		CP	240	R\$	R\$
95	OLANZAPINA, DOSAGEM:5 MG		CP	240	R\$	R\$
96	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG		CP	600	R\$	R\$
97	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG		CP	600	R\$	R\$
98	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG		CP	600	R\$	R\$
99	PREGABALINA 150 MG		CS	2.100	R\$	R\$
100	PREGABALINA 75MG		CS	4.800	R\$	R\$
101	PROPATILNITRATO 10MG		CP	450	R\$	R\$
102	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML		FR	150	R\$	R\$
103	RIVAROXABANA 10MG		CP	240	R\$	R\$
104	RIVAROXABANA 15MG		CP	240	R\$	R\$
105	RIVAROXABANA 20 MG		CP	1.800	R\$	R\$
106	ROSUVASTATINA 10MG		CP	600	R\$	R\$
107	ROSUVASTATINA 20MG		CP	1.500	R\$	R\$
108	SENNA ALEXANDRINA MILLER + CASSIA FISTULA L. 4,878/4,719MG/G GEL POTE 250G		PT	10	R\$	R\$
110	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML		UND.	1.000	R\$	R\$
111	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML SF		UND.	1.000	R\$	R\$
109	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML SF		UND.	500	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



112	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG INJ CX/50		UND.	50	R\$	R\$
113	TARTARATO DE EVOGLIPTINA 5MG		CP	240	R\$	R\$
114	TIAMINA+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA+DEXPANTENOL INJ CX/50		CX	30	R\$	R\$
115	TOPIRAMATO 100MG		CP	600	R\$	R\$
116	TOPIRAMATO 25MG		CP	600	R\$	R\$
117	TOPIRAMATO 50MG		CP	600	R\$	R\$
118	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5		CP	360	R\$	R\$
119	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5MG		CP	360	R\$	R\$
120	VALSARTANA 160 MG		CP	300	R\$	R\$
121	VALSARTANA 320MG		CP	420	R\$	R\$
88	VÁLVULA REGULADORA P/ CILINDRO MANÔMETRO COM FLUXÔMETRO		UND.	10	R\$	R\$
122	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG		CP	560	R\$	R\$
123	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/125MCG 120 DOSES SUSP. AEROSSOL		FR	10	R\$	R\$

Declaramos que nos preços propostos no presente documento estão incluídas todas as despesas, tais como impostos, taxas, transporte, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores.

Valor Total da Proposta R\$ _____ (_____).

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo e Condições de Entrega: (Ver item 7.1 do Termo de Referência).

Local e Data.

Representante Legal.