



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 3299/2026.

EDITAL DE LICITAÇÃO N.º 003/2026.

MODALIDADE: PREGÃO SOB A FORMA ELETRÔNICA.

DATA DE ABERTURA: 20/07/2026 às 09H00MIN.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS.

Apresentamos nossa Proposta para o objeto do **PREGÃO SOB A FORMA ELETRÔNICA N.º 003/2026**, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme a seguir:

PROPOSTA DE PREÇOS						
PREGÃO SOB A FORMA PRESENCIAL N.º 003/2026 – CRITÉRIO DE JULGAMENTO MENOR PREÇO/ITEM PARA REGISTRO DE PREÇOS						
PROPONENTE:						
CNPJ N.º					INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO:			CIDADE:	UF:		
TELEFONE:		E-MAIL:				
BANCO:		AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:			
LOTE I – EXCLUSIVO PARA ME E EPP						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QTD.	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XP ADT		FR	5.000	R\$	R\$
2	ACEBROFILINA 5MG/ML XP PED		FR	5.000	R\$	R\$
3	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML + 3MG/ML INJ		AM	500	R\$	R\$
4	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G (1%) CREME		BG	5.000	R\$	R\$
5	ACETILCISTEINA 20MG/ML XP PED		FR	5.000	R\$	R\$
6	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOL. INJ. 3ML		AM	3.000	R\$	R\$
7	ACETILCISTEINA 40MG/ML XP ADT		FR	5.000	R\$	R\$
8	ACICLOVIR 200MG		CP	40.000	R\$	R\$
9	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME		TB	5.000	R\$	R\$
10	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG		CP	100.000	R\$	R\$
11	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML INJ		AM	20.000	R\$	R\$
12	ACIDO FOLICO 5MG		CP	60.000	R\$	R\$
13	ACIDO TRANEXAMICO 250MG INJ 5,0ML		AM	5.000	R\$	R\$
14	ACIDO VALPROICO 250MG		CA	20.000	R\$	R\$
15	ACIDO VALPROICO 500 MG		CP	20.000	R\$	R\$
16	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XP		FR	3.000	R\$	R\$
17	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + LECITINA DE SOJA + VITAMINA A + VITAMINA E		FR	5.000	R\$	R\$
18	ADENOSINA INJETÁVEL 3 MG/ML AMPOLAS DE 2 ML		AM	2.000	R\$	R\$
19	ÁGUA DESTILADA 10 ML		FR	10.000	R\$	R\$
20	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML		UND.	200	R\$	R\$
21	ÁGUA PARA AUTOCLAVE 5 LTS		UND.	200	R\$	R\$
22	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL		CP	40.000	R\$	R\$
23	ALBENDAZOL 40MG/ML		FR	5.000	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



24	ALCOOL ETÍLICO 70% 1000ML		UND.	8.000	R\$	R\$
25	ALCOOL IODADO 0,1% 1000 ML		UND.	200	R\$	R\$
26	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG		CP	200	R\$	R\$
27	ALENDRONATO DE SÓDIO DE 10 MG		CP	200	R\$	R\$
28	ALOPURINOL 100MG		CP	30.000	R\$	R\$
29	ALOPURINOL 300MG		CP	30.000	R\$	R\$
30	AMBROXOL 15MG/5ML XP PED		FR	5.000	R\$	R\$
31	AMBROXOL 30MG/5ML XP ADT		FR	5.000	R\$	R\$
32	AMICACINA 100MG INJ		AM	3.000	R\$	R\$
33	AMINOFILINA 24MG/ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
34	AMOXICILINA 250MG/5ML		FR	5.000	R\$	R\$
35	AMOXICILINA 500MG		CP	50.000	R\$	R\$
36	AMPICILINA 1G INJ		AM	3.000	R\$	R\$
37	ANLÓDIPINO 10MG		CP	50.000	R\$	R\$
38	ANLÓDIPINO 5MG		CP	50.000	R\$	R\$
39	ATENÓLÓL 100MG		CP	50.000	R\$	R\$
40	ATENÓLÓL 50MG		CP	80.000	R\$	R\$
41	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL		FR	5.000	R\$	R\$
42	AZITROMICINA 500 MG		CP	50.000	R\$	R\$
43	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ INJ		FR	2.000	R\$	R\$
44	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML		AM	2.000	R\$	R\$
45	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG		CP	3.000	R\$	R\$
46	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOL. P/ INALAÇÃO		FR	1.000	R\$	R\$
47	BROMETO DE ROCURÔNIO 10 MG/ 1 ML INJ		AM	2.000	R\$	R\$
48	BROMETO DE ROCURÔNIO 50 MG (10MG/ML) 5ML		AM	2.000	R\$	R\$
49	BROMOPRIDA 10 MG		CP	40.000	R\$	R\$
50	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ		AM	20.000	R\$	R\$
51	BROMOPRIDA 4 MG 20 ML		FR	4.000	R\$	R\$
52	BUDESONIDA 32 MCG SUSP. P/ INAL. NASAL		FR	3.000	R\$	R\$
53	BUDESONIDA 64 MCG SUSP. P/ INAL.		FR	3.000	R\$	R\$
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG		CP	40.000	R\$	R\$
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML INJ		AM	20.000	R\$	R\$
56	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ		AM	15.000	R\$	R\$
57	CAPTÓPRIL 25MG		CP	120.000	R\$	R\$
58	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML		FR	1.000	R\$	R\$
59	CARBAMAZEPINA 200MG		CP	50.000	R\$	R\$
60	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 400 UNIDADES INTERNACIONAIS		CP	5.000	R\$	R\$
61	CARBONATO DE LÍTIÓ 300 MG		CP	5.000	R\$	R\$
62	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL		PT	100	R\$	R\$
63	CARVEDILOL 12,5MG		CP	40.000	R\$	R\$
64	CARVEDILOL 25 MG		CP	40.000	R\$	R\$
65	CARVEDILOL 3,125MG		CP	40.000	R\$	R\$
66	CARVEDILOL 6,25MG		CP	40.000	R\$	R\$
67	CEFALEXINA 500MG		CP	60.000	R\$	R\$
68	CEFALÓTINA 1G INJ		AM	8.000	R\$	R\$
69	CEFAZOLINA SÓDICA 1G INJ		AM	5.000	R\$	R\$
70	CEFOTAXIMA SÓDICA 500MG INJ		AM	5.000	R\$	R\$
71	CEFTRIAXONA 500MG INJ		AM	10.000	R\$	R\$

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, S/N.º, BAIRRO 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



72	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%) XAMPU		FR	3.000	R\$	R\$
73	CETOCONAZOL 200MG		CP	40.000	R\$	R\$
74	CETOCONAZOL CREME 30GR		TB	5.000	R\$	R\$
75	CIANOCOBALAMINA 500MCG/ML INJ		AM	1.000	R\$	R\$
76	CINARIZINA 25 MG		CP	50.000	R\$	R\$
77	CINARIZINA 75MG		CP	40.000	R\$	R\$
78	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJETÁVEL 100ML		AM	5.000	R\$	R\$
79	CIPROFLOXACINO 500MG		CP	50.000	R\$	R\$
80	CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG/ML 2 ML		AM	15.000	R\$	R\$
81	CLINDAMICINA 150MG/ML SOL. INJ		AM	5.000	R\$	R\$
82	CLONAZEPAM 0,5MG		CP	40.000	R\$	R\$
83	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS		FR	6.000	R\$	R\$
84	CLONAZEPAM 2MG		CP	60.000	R\$	R\$
85	CLORETO DE POTASSIO 15 % 10ML		AM	2.000	R\$	R\$
86	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOLUÇÃO NASAL		FR	5.000	R\$	R\$
87	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJ		AM	2.000	R\$	R\$
88	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG INJ.		AM	2.000	R\$	R\$
89	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500 MG INJ.		AM	2.000	R\$	R\$
90	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1LT		UND.	200	R\$	R\$
91	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1LT		UND.	200	R\$	R\$
92	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2%. 1LT		FR	200	R\$	R\$
93	CLORIDRATO AMIODARONA 200MG		CP	50.000	R\$	R\$
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML 3ML		AM	4.000	R\$	R\$
95	CLORIDRATO DE AMITRIPILINA 25MG		CP	80.000	R\$	R\$
96	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG		CP	60.000	R\$	R\$
97	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 2,5 MG/ML (0,25%) INJ		AM	1.000	R\$	R\$
98	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML (0,50%) INJ		AM	1.000	R\$	R\$
99	CLORIDRATO DE CETAMINA 50 MG/ML 10 ML INJ		AM	500	R\$	R\$
100	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
101	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG		CP	20.000	R\$	R\$
102	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG		CP	20.000	R\$	R\$
103	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML		FR	500	R\$	R\$
104	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
105	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MCG/ML		AM	500	R\$	R\$
106	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50 MG/ML INJ		AM	500	R\$	R\$
107	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20 ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
108	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML		AM	3.000	R\$	R\$
109	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML INJ		AM	500	R\$	R\$
110	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
111	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ		AM	5.000	R\$	R\$
112	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG		CP	10.000	R\$	R\$
113	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG		CP	10.000	R\$	R\$
114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + GLICOSE 50 MG/ML + 75 MG/ML (5% + 7,5%)		AM	3.000	R\$	R\$
115	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 2% + 1:200.000 INJ.		AM	3.000	R\$	R\$
116	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML (2%) INJ		AM	5.000	R\$	R\$
117	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL		TB	5.000	R\$	R\$
118	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG		CP	130.000	R\$	R\$
119	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		CP	160.000	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



120	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML 1 ML		AM	1.000	R\$	R\$
121	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG		CP	50.000	R\$	R\$
122	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML 4ML INJ		AM	20.000	R\$	R\$
123	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG		CP	50.000	R\$	R\$
124	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML 4%		FR	200	R\$	R\$
125	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG		CP	10.000	R\$	R\$
126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG		CP	50.000	R\$	R\$
127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML INJ		AM	10.000	R\$	R\$
128	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150MG		CP	10.000	R\$	R\$
129	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG		CP	10.000	R\$	R\$
130	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA 10MG/ML (1%) INJ		AM	500	R\$	R\$
131	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA 7,5MG/ML (0,75%) INJ		AM	500	R\$	R\$
132	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML INJ		AM	20.000	R\$	R\$
133	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG/ML INJ		AM	1.000	R\$	R\$
134	CLORIDRATO FLUOXETINA 20MG		CS	120.000	R\$	R\$
135	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG		CP	60.000	R\$	R\$
136	CURATIVO BOTA DE UNNA		UND.	200	R\$	R\$
137	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO DE ELEVADA ABSORÇÃO PARA USO EM FERIDAS EXSUDATIVAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL, COM DIMENSÃO APROXIMADA DE 10 X 10 CM.		UND.	200	R\$	R\$
138	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO DE ELEVADA ABSORÇÃO PARA USO EM FERIDAS EXSUDATIVAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL, COM DIMENSÃO APROXIMADA DE 10 X 20 CM.		UND.	200	R\$	R\$
139	CURATIVO DE HIDROCOLÓIDE, ESTÉRIL, IMPERMEÁVEL, CAMADA INTERNA COMPOSTA DE NO MÍNIMO DE CARBOXIMETILCELULOSE E PECTINA. BORDA ADESIVA, HIPOALERGÊNICA E MICROPOROSA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TAMANHO APROXIMADO DE 10 X 10 CM.		UND.	200	R\$	R\$
140	DESLANOSIDE 0,2MG/ML 2ML		AM	2.000	R\$	R\$
141	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR		FR	5.000	R\$	R\$
142	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME		TB	10.000	R\$	R\$
143	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJ		AM	15.000	R\$	R\$
144	DEXAMETASONA 4 MG		CP	40.000	R\$	R\$
145	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML INJ		AM	20.000	R\$	R\$
146	DEXPANTENOL + NICOTINAMIDA + PIRIDOXINA + RIBOFLAVINA + TIAMINA INJ (COMPLEXO B)		AM	25.000	R\$	R\$
147	DIAZEPAM 10MG		CP	40.000	R\$	R\$
148	DIAZEPAM 5 MG		CP	30.000	R\$	R\$
149	DIAZEPAM 5 MG/ML INJ		AM	5.000	R\$	R\$
150	DICLOFENACO 25MG/ML INJ		AM	20.000	R\$	R\$
151	DIGLUCONATO DE SÓDIO 2% CLOREXEDINA 100ML		UND.	200	R\$	R\$
152	DIPIRONA 500MG		CP	150.000	R\$	R\$
153	DIPIRONA 500MG/ML GTS		FR	15.000	R\$	R\$
154	DIPIRONA 500MG/ML INJ		AM	30.000	R\$	R\$
155	DIPROP.BETAMETASONA + FOSF. DISSODICO BETAMETASONA 5 MG+ 2 MG		AM	5.000	R\$	R\$
156	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SOL. INJ.		AM	2.000	R\$	R\$
157	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 INJ		UN	2.000	R\$	R\$
158	EPINEFRINA 1 MG/ML INJ		AM	10.000	R\$	R\$
159	ESPIRONOLACTONA 100MG		CP	10.000	R\$	R\$
160	ESPIRONOLACTONA 25MG		CP	100.000	R\$	R\$
161	ETOMIDATO 2 MG/ML INJ		AM	1.000	R\$	R\$
162	FENITOINA 100MG		CP	40.000	R\$	R\$
163	FENITOÍNA 20MG/ML		FR	500	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



164	FENITOÍNA 50 MG/ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
165	FENOBARBITAL 100MG		CP	60.000	R\$	R\$
166	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
167	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL		FR	1.000	R\$	R\$
168	FITOMENADIONA 10 MG/ML INJ		AM	2.000	R\$	R\$
169	FLUCONAZOL 150MG		CP	50.000	R\$	R\$
170	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML		AM	1.000	R\$	R\$
171	FORMOL INIBIDO 37% 1000ML		LT	200	R\$	R\$
172	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 1661,616 MG (600 MG DE CÁLCIO) + 400 UNIDADES INTERNACIONAIS		CP	10.000	R\$	R\$
173	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML		FR	5.000	R\$	R\$
174	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ		AM	10.000	R\$	R\$
175	FUROSEMIDA 40MG		CP	100.000	R\$	R\$
176	GLIBENCLAMIDA 5MG		CP	120.000	R\$	R\$
177	GLICLAZIDA 30 MG		CP	60.000	R\$	R\$
178	GLICLAZIDA 60 MG		CP	60.000	R\$	R\$
179	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ		UND.	2.000	R\$	R\$
180	GLICOSE 50% 10ML		AM	10.000	R\$	R\$
181	HALOPERIDOL 1MG		CP	30.000	R\$	R\$
182	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		FR	500	R\$	R\$
183	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ		AM	3.000	R\$	R\$
184	HALOPERIDOL 5MG		CP	40.000	R\$	R\$
185	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJ		AM	15.000	R\$	R\$
186	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 25X0,25ML		AM	3.000	R\$	R\$
187	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		CP	130.000	R\$	R\$
188	HIDROCORTISONA 100MG INJ		AM	15.000	R\$	R\$
189	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL		FR	7.000	R\$	R\$
190	IBANDRONATO DE SÓDIO 150 MG		CP	200	R\$	R\$
191	IBUPROFENO 300MG		CP	60.000	R\$	R\$
192	IBUPROFENO 50MG/ML		FR	8.000	R\$	R\$
193	IBUPROFENO 600 MG		CP	60.000	R\$	R\$
194	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH (D) MATHERGAN		AM	30	R\$	R\$
195	IODOPOLIVIDONA DERMO SUAVE DEGERMANTE 1L		UND.	100	R\$	R\$
196	IODOPOLIVIDONA DERMO SUAVE TÓPICO 1L		UND.	100	R\$	R\$
197	IVERMECTINA 6 MG		CP	30.000	R\$	R\$
198	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE		FR	6.000	R\$	R\$
199	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG/25MG HBS		CP	10.000	R\$	R\$
200	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG		CP	10.000	R\$	R\$
201	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG/25MG BD		CP	10.000	R\$	R\$
202	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG		CP	10.000	R\$	R\$
203	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG DR		CP	10.000	R\$	R\$
204	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML INJ		FR	5.000	R\$	R\$
205	LEVOTIROXINA 25MCG		CP	40.000	R\$	R\$
206	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG		CP	40.000	R\$	R\$
207	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MCG		CP	40.000	R\$	R\$
208	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG		CP	40.000	R\$	R\$
209	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG		CP	40.000	R\$	R\$
210	LORATADINA 10 MG		CP	50.000	R\$	R\$
211	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE		FR	8.000	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



212	LOSARTANA POTASSICA 50 MG		CP	160.000	R\$	R\$
213	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XP		FR	8.000	R\$	R\$
214	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG		CP	30.000	R\$	R\$
215	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG		CP	50.000	R\$	R\$
216	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG		CP	50.000	R\$	R\$
217	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG		CP	50.000	R\$	R\$
218	MALEATO DE METILGOMETRINA 0,2 MG/ML		AM	2.000	R\$	R\$
219	MALEATO DE TIMOLOL 2,5MG/ML (0,25%)		FR	500	R\$	R\$
220	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML XAROPE		FR	8.000	R\$	R\$
221	MEROPENÉM 500 MG INJ		AM	3.000	R\$	R\$
222	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG		CP	20.000	R\$	R\$
223	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG		CP	20.000	R\$	R\$
224	METILDOPA 250MG		CP	30.000	R\$	R\$
225	METILDOPA 500MG		CP	30.000	R\$	R\$
226	METILPREDNISOLONA 500 MG INJ		AM	2.000	R\$	R\$
227	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML		AM	2.000	R\$	R\$
228	METOPROLOL 1MG/ML INJ		AM	2.000	R\$	R\$
229	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL		TB	5.000	R\$	R\$
230	METRONIDAZOL 250MG		CP	30.000	R\$	R\$
231	METRONIDAZOL 400MG		CP	40.000	R\$	R\$
232	METRONIDAZOL 500MG/100ML INJ		FR	5.000	R\$	R\$
233	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML INJ		AM	10.000	R\$	R\$
234	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJ		AM	10.000	R\$	R\$
235	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG		CP	10.000	R\$	R\$
236	NIFEDIPINO 10MG		CP	40.000	R\$	R\$
237	NIFEDIPINO RETARD 20 MG		CP	50.000	R\$	R\$
238	NIMESULIDA 100MG		CP	50.000	R\$	R\$
239	NIMESULIDA 50MG/ML		FR	5.000	R\$	R\$
240	NITRATO MICONAZOL 20MG/G 28G CREME DERMATOLÓGICO		TB	5.000	R\$	R\$
241	NITRATO MICONAZOL 20MG/G CREME GINECOLÓGICO		TB	5.000	R\$	R\$
242	NITROFURANTOINA 100MG		CP	30.000	R\$	R\$
243	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML INJ		AM	100	R\$	R\$
244	OCITOCINA 5UI/ML INJ		AM	2.000	R\$	R\$
245	OLEO MINERAL 100 ML		FR	5.000	R\$	R\$
246	OMEPRAZOL 20MG		CP	130.000	R\$	R\$
247	PARACETAMOL 200MG GTS 15ML		FR	15.000	R\$	R\$
248	PARACETAMOL 500MG		CP	120.000	R\$	R\$
249	PASTA-D'ÁGUA		PT	2.000	R\$	R\$
250	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG		CP	10.000	R\$	R\$
251	PREDNISONA 20MG		CP	50.000	R\$	R\$
252	PREDNISONA 5 MG		CP	40.000	R\$	R\$
253	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ		AM	1.000	R\$	R\$
254	RESIDRONATO SODICO 35MG		CP	200	R\$	R\$
255	RISPERIDONA 1 MG		CP	60.000	R\$	R\$
256	RISPERIDONA 2 MG		CP	60.000	R\$	R\$
257	RISPERIDONA 3MG		CP	60.000	R\$	R\$
258	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100MG/5ML INJ		AM	5.000	R\$	R\$
259	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL		SC	50.000	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



260	SEVOFLURANO 1 MG 250 ML		AM	10	R\$	R\$
261	SINVASTATINA 20MG		CP	130.000	R\$	R\$
262	SINVASTATINA 40MG		CP	130.000	R\$	R\$
263	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA 12% 120MG/ML SOL. RETAL		FR	2.000	R\$	R\$
264	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO DE SÓDIO 3 MG/ ML + CLORETO DE SÓDIO 6 MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3 MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO 0,2 MG/ ML INJ.		FR	5.000	R\$	R\$
265	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SF		FR	5.000	R\$	R\$
266	SORO GLICOSADO 5% 250ML SF		FR	5.000	R\$	R\$
267	SORO GLICOSADO 5% 500ML SF		FR	5.000	R\$	R\$
268	SORO MANITOL 20% 250ML SF		FR	1.000	R\$	R\$
269	SORO RINGER SIMPLES 500ML		FR	5.000	R\$	R\$
270	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG		CP	40.000	R\$	R\$
271	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG		CP	40.000	R\$	R\$
272	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG		CP	50.000	R\$	R\$
273	SUGAMADEX SÓDICO 100 MG/ML INJ		AM	500	R\$	R\$
274	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% 400G CREME		PT	300	R\$	R\$
275	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML		FR	5.000	R\$	R\$
276	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG		CP	40.000	R\$	R\$
277	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML INJ		UND.	3.000	R\$	R\$
278	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG / ML INJ		AM	4.000	R\$	R\$
279	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG / ML INJ		AM	4.000	R\$	R\$
280	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML		AM	2.000	R\$	R\$
281	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJ		AM	2.000	R\$	R\$
282	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML		AM	10.000	R\$	R\$
283	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA POM		TB	10.000	R\$	R\$
284	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10.000 UI/ML + 3.500 MG/ML + 0,250 MG/ML + 20 MG/ML SOL. OTOLÓGICA.		FR	50	R\$	R\$
285	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ		AM	2.000	R\$	R\$
286	SULFATO FERROSO 40MG		CP	60.000	R\$	R\$
287	SULFATO SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL		AM	2.000	R\$	R\$
288	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XP		FR	3.000	R\$	R\$
289	VANCOMICINA 500MG INJ		AM	2.000	R\$	R\$
290	VASELINA LIQ. 1000 ML		UND.	100	R\$	R\$
291	VASOPRESSINA 20U/ML INJ		AM	1.000	R\$	R\$
LOTE II – COTA RESERVADA PARA ME E EPP						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QTD.	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
292	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG		CP	12.500	R\$	R\$
293	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL		FR	1.250	R\$	R\$
294	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI		AM	3.750	R\$	R\$
295	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI INJ		AM	3.750	R\$	R\$
296	BUDESONIDA 50 MCG SUSP. P/ INAL. NASAL		FR	750	R\$	R\$
297	CARBAMAZEPINA 400 MG		CP	12.500	R\$	R\$
298	CEFALEXINA 50 MG/ML PO P/SUSP ORAL 100 ML		FR	1.250	R\$	R\$
299	CEFTRIAXONA 1G INJ		AM	5.000	R\$	R\$
300	CITRATO DE FENTANILA INJETÁVEL 78,5MCG/ML 10ML		AM	3.750	R\$	R\$
301	CLORANFENICOL 1G INJ		AM	1.750	R\$	R\$
302	COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM		TB	1.250	R\$	R\$
303	DIMENDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE (DL) INJ EV		AM	2.500	R\$	R\$



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



304	FIBRINASE COM CLORANFENICOL POMADA 10G.		TB	1.250	R\$	R\$
305	HIDROCORTISONA 500MG INJ		AM	3.750	R\$	R\$
306	NISTATINA CR VAGINAL 60G S/CX C/APL		TB	2.500	R\$	R\$
307	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJ		AM	5.000	R\$	R\$
308	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 0,5 INJETAVEL / AMPOLA		FR	1.250	R\$	R\$
309	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML		FR	1.750	R\$	R\$
310	SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL		FR	1.250	R\$	R\$
311	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML		FR	15.000	R\$	R\$
312	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML SF		FR	15.000	R\$	R\$
313	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML SF		FR	14.400	R\$	R\$
314	TENOXCAM 20 MG INJ		AM	3.750	R\$	R\$
315	TENOXCAM 40 MG INJ AMP		AM	3.750	R\$	R\$
LOTE III – ITENS DE AMPLA CONCORRÊNCIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QTD.	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
316	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG		CP	37.500	R\$	R\$
317	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL		FR	3.750	R\$	R\$
318	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI		AM	11.250	R\$	R\$
319	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI INJ		AM	11.250	R\$	R\$
320	BUDESONIDA 50 MCG SUSP. P/ INAL. NASAL		FR	2.250	R\$	R\$
321	CARBAMAZEPINA 400 MG		CP	37.500	R\$	R\$
322	CEFALEXINA 50 MG/ML PO P/SUSP ORAL 100 ML		FR	3.750	R\$	R\$
323	CEFTRIAXONA 1G INJ		AM	15.000	R\$	R\$
324	CITRATO DE FENTANILA INJETÁVEL 78,5MCG/ML 10ML		AM	11.250	R\$	R\$
325	CLORANFENICOL 1G INJ		AM	5.250	R\$	R\$
326	COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM		TB	3.750	R\$	R\$
327	DIMENDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE (DL) INJ EV		AM	7.500	R\$	R\$
328	FIBRINASE COM CLORANFENICOL POMADA 10G.		TB	3.750	R\$	R\$
329	HIDROCORTISONA 500MG INJ		AM	11.250	R\$	R\$
330	NISTATINA CR VAGINAL 60G S/CX C/APL		TB	7.500	R\$	R\$
331	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJ		AM	15.000	R\$	R\$
332	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 0,5 INJETAVEL / AMPOLA		FR	3.750	R\$	R\$
333	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML		FR	5.250	R\$	R\$
334	SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL		FR	3.750	R\$	R\$
335	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML		FR	45.000	R\$	R\$
336	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML SF		FR	45.000	R\$	R\$
337	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML SF		FR	45.600	R\$	R\$
338	TENOXCAM 20 MG INJ		AM	11.250	R\$	R\$
339	TENOXCAM 40 MG INJ AMP		AM	11.250	R\$	R\$

Declaramos que nos preços propostos no presente documento estão inclusas 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\$ _____ (_____).



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE BARRO ALTO



Validade da proposta: 60 (Sessenta) Dias.

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

Local e Data.

Representante Legal.