



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO LICITATORIO Nº 337/2024 PREGÃO ELETRONICO Nº 100/2024 REGISTRO DE PREÇOS Nº 090/2024

EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTO PARA A FARMACIA DE TODOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL. **PARTE III.**

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 100/2024**, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte;
Declaramos ainda que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto.

DA PROPOSTA: Apresentamos nossa proposta **EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTO PARA A FARMACIA DE TODOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL. PARTE III.**

Especificação do Objeto e Quantidade:

ITEM	QUANTID.	UNI	CODIGO	DISCRIMINACAO	MARCA/MODELO	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
1	50,0000	FRASCO	49228	FRONTOZAN SOLUCAO FR			
2	200,0000	UNIDADE	49266	ACIDO ALGINICO (ACIDO GULURO NICO E MANURONICO) PLACA DE ALGINATO DE CALCIO			
3	2000,0000	AMPOLA	49269	BENZILPENICILINA POT.4000.000 UI BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI			
4	200,0000	UNIDADE	49343	PLACA DE CURATIVO HIDROATIVO - PLACA DE CURATIVO HIDROATIVO UN			
5	300,0000	AMPOLA	7745	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP.			
6	50000,0000	CAPSULA	14555	ACIDO VALPROICO 250MG			
7	1000,0000	FRASCO	15694	INSULINA REGULAR 100UI/ML			
8	1000,0000	FRASCO	15717	INSULINA HUMANA 100UI INJ 10ML			
9	6000,0000	COMPRIMIDO	15887	CEFALEXINA 500MG			
10	1000,0000	FRASCO	19932	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML			
11	40000,0000	COMPRIMIDO	28441	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG			
12	2000,0000	COMPRIMIDO	28465	LEVOFLOXACINO 500 MG bl x 10 cpr			
13	3000,0000	COMPRIMIDO	28470	SULFADIAZINA 500MG			
14	3000,0000	AMPOLA	29353	CEFTRIAXONA DISSODICA 500 MG			
15	600,0000	TUBO	32725	CETOCONAZOL 20MG/G CREM DERM			
16	1000,0000	FRASCO	32736	NIMESULIDA 50MG/ML			
17	5000,0000	AMPOLA	36319	BULTIBROMETO DE ESCOLPOLAMINA +dipirona sodica inj			
18	60000,0000	COMPRIMIDO	36727	FENITOINA 100 MG COMP.			
19	5000,0000	COMPRIMIDO	36780	NIMODIPINA 30 MG.			
20	2000,0000	FRASCO	36784	MULTIVITAMINICO GOTAS FRASCO com 20 ml			
21	15000,0000	COMPRIMIDO	36913	NAPROXENO 500 MG COMP.			



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

22	2000,0000	FRASCO	36936	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML susp inj			
23	300,0000	FRASCO	36937	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI ml sol inj			
24	30000,0000	COMPRIMIDO	40372	HIDRALAZINA 25 MG			
25	4000,0000	AMPOLA	43154	CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA +CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA + FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML + 5,2 MG/ML			
26	500,0000	TUBO	43155	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA. 0,64MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G			
27	600,0000	TUBO	46636	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG /G (1%) CREME CREME/POMADA TUBO			
28	15000,0000	COMPRIMIDO	46677	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA10 MG			
29	1000,0000	TUBO	46724	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6UI /G+0,01/G CREME/POMADA			
30	500,0000	FRASCO	46750	ESTOLATO DE EITROMICINA 50MG /ML SUSPENCAO FRASCOS			
31	800,0000	TUBO	46800	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME / POMADA			
32	500,0000	FRASCO	46834	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML (SOLUCAO P/NEBULIZACAO) LIQUIDO/GOTAS FRASCO			
33	5000,0000	AMPOLA	46864	BENZILPENICILINA BENZATINA 120 0000UI IM AMPOLAS			
34	100,0000	FRASCO	46868	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG / ML LIQUIDO /GOTAS FRASCO			
35	50,0000	FRASCO	46872	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% +CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% (COLIRIO ANESTESICO) LIQUIDO GOTAS FRASCO			
36	4500,0000	AMPOLA	46877	CLORIDRATO DE RANITIDINA IM /IV -2ML 25MG/ML AMP			
37	5000,0000	AMPOLA	46880	CLORIDRATO DE PIROXINA 50MG/ML IM-1ML AMP			
38	800,0000	AMPOLA	46882	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML IV -3ML AMP			
39	500,0000	AMPOLA	46886	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML IM/IV/SC AMP			
40	400,0000	AMPOLA	46890	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG /ML IM /IV 10ML			
41	800,0000	AMPOLA	46907	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG +5MG /ML IM 1ML AMPOLA			
42	125,0000	AMPOLA	46927	NITRATO DE CERIO 0,4% + SULFA DIAZINA DE PRATA 1%.			
43	300,0000	AMPOLA	46932	SALBUTAMOL 2,5 A 5MG INALATORI O AMPOLA			
44	1000,0000	UNIDADE	46941	PLACA HIDROCOLOIDE (CARBOXIMETIL CELULOSE SODICA , POLIISOBUTILENO PLACA DE HIDROCOLOIDE			
45	400,0000	AMPOLA	47000	NITROGLICERINA 5MG IV AMP			
46	3000,0000	COMPRIMIDO	52193	ACIDO FOLINICO 15 MG.			
47	1000,0000	FRASCO	52201	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 mg/ml ou 1mg/ml			
48	500,0000	FRASCO	52202	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% 1 0mg/ml + cloridrato de fenilefrina 0,1% 1mg/ml (colirio anestésico)			
49	10000,0000	UNIDADE	52209	GOMA DE NICOTINA 2MG			
50	20000,0000	UNIDADE	52210	ADESIVO DE NICOTINA 7MG			



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

51	20000,0000 UNIDADE	52211	ADESIVO DE NICOTINA 14MG	_____	_____	_____
52	20000,0000 UNIDADE	52212	ADESIVO DE NICOTINA 21MG	_____	_____	_____
53	500,0000 AMPOLA	52214	ADENOSINA 3MG/ML10 ev-2ml	_____	_____	_____
54	400,0000 AMPOLA	52216	CLORIDRATO DE SUXAMETONIO 100 mg cloreto de suxametonio 500mg im/iv ampola	_____	_____	_____
55	5000,0000 AMPOLA	52217	FOSFATO DISSODICO DEXA 1,5ML/ fosfato dissodico de dexametasona 1,5mg/ml + dipirona sodico 500mg/ml + hidroxocobalamina 5mg/ml im -1ml	_____	_____	_____

Informar valor total por extenso em R\$ 0,00 (*****).

....., ... de de

(Local) (Data)

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal

OBSERVAÇÕES

INDICAR NA PROPOSTA OS SEGUINTE ITENS:

Razão social da Proponente; Endereço completo (rua/avenida, número, bairro, cidade, CEP, (UF); Telefone
Endereço eletrônico (e-mail); Banco, número da conta corrente e da Agência no qual serão depositados os
pagamentos, se a Licitante se sagrar vencedora do certame, obedecida a Ordem Cronológica; Validade da
proposta de 180 cento e oitenta) dias;

**EMPRESA VENCEDORA DO CERTAME TERÁ QUE ENTREGAR EM ATÉ 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS
APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO ENVIADO PELO EMAIL DE COMPRAS, DE
ACORDO COM O ESPECIFICADO NESTE TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL.**

O preenchimento da proposta não exclui a necessidade de anexar os documentos para credenciamento, e a
proposta impressa e assinada pelo responsável ou procurador.

No julgamento das propostas considerar-se-á vencedora aquela que, tendo sido aceita, estiver de acordo com os
termos deste Edital e seus Anexos e ofertar o **MENOR PREÇO PELO ITEM.**

....., ... de de

(Local) (Data)

.....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal