

667



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 30/05/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00118 /2024

PG. 1

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Proposta Comercial

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

Secretaria de Administracao - Secao de Custos e Precos de Referencia

Prezados, conforme solicitado segue a cotacao:

DADOS DO FORNECEDOR

Raz Social

Responsavel:

Endereco

Fone

C.N.P.J.

email :

ITENS A COTAR

CR	LOTE	ITEM	DESCRICAO	OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VL.UNITARIO	VL.TOTAL	MARCA / Fabricante
<N>	0	1	ALPRAZOLAN 0,25 MG		.36.000,	CMP		
			ALPRAZOLAN 0,25 MG					
			COMPRIMIDO.					
			CAIXA COM NO MAXIMO 500 COMPRIMIDOS - EMBALADOS EM					
			BLISTER OU STRIPS COM 10 A 20 COMPRIMIDOS.					
			- N. R.M.S. / LOTE.					
			- DATA DE FABRICACAO /					
<N>	0		VALIDADE. PHARMACIA OU		.540.000,	CMP		
			SIMILAR.					
		2	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG					
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG - MJ- INDICACAO:					
			prevencao secundaria (apos a ocorrencia) dos					
			event os aterotromboticos, como por exemplo,					
			infarto agu do do miocardio (IM) (infarto do					
			coracao), acident e vascular cerebral (AVC)					
			(derrame) e morte vascular em pacientes adultos					
			que apresentaram IM ou AVC recente ou uma					
			condicao conhecida como doenca arterial					
			periferica (doenca nos vasos sanguineos dos					
			membros).- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido					
			revestido.- No R.M.S. / Lote.- Data de					
<N>	0		Fabricacao / Valida de.- REFERENCIA: Plavix		4.500,	TUB		
			(Sanofi-Aventis) ou similar.					
		3	CETOCONAZOL CREME 20MG/GR					
			CETOCONAZOL 20 MG/G - FORMA FARMACEUTICA: creme.-					
			No R.M.S. / lote- Data de fabricacao /					
			validade.- REFERENCIA: Neoquimica, Janssen,					
			Stiefel, Ache ou similar.					
<N>		4	CILOSTAZOL	100MG				

- INDICACAO: Vasodilatador cerebral e
periferico, utilizado na prevencao de novos
acidentes vascul ares cerebrais.

- FORMA FARMACEUTICA: comprimido.



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 30/05/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00118 /2024

PG. 2

Local de Entrega CONFORME EDITAL

- APRESENTACAO: caixa com 60 comprimidos.
- N. R.M.S. / lote.
- Data de fabricacao / validade.

<N>— 0 5 CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML IML .30.000, AMP
 - INDICACAO: analgesia (alivio da dor) de intensidade moderada a grave.
 - FORMA FARMACEUTICA: solucao injetavel.
 - APRESENTACAO: embalagem com 06 ampolas de 1 ml.
 - N. R.M.S. / lote.
 - Data de fabricacao / validade.
 - REFERENCIA: Pfizer (Tramal), generico ou similar r.

<N>— 0 6 DOMPERIDONA SUSPENSÃO ORAL 1.000, FRS
 DOMPERIDONA SUSPENSÃO ORAL
 FRASCO COM 100 ML.
 - N. R.M.S. / LOTE.
 - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.
 MOTILIMUM OU SIMILAR.

<N>— 0 7 FORMOTEROL 12 MCG 9.000, COM
 FORMOTEROL 12 MCG
 EM PO SECO, CAPSULAS.
 CAIXA COM 60 CAPSULAS.
 - N. R.M.S. / LOTE.
 - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.

<N>— 0 8 FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G 160, ENV
 FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G- INDICACAO: cistite bacteriana aguda.- FORMA FARMACEUTICA: granulado.- APRESENTACAO: caixa com 1 envelope. - No R.M.S. / lote. - Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Zambom (Monuril) ou similar.

<N>— 0 9 FUROATO DE MOMETASONA 50MCG 1.800, FRC
 FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG- INDICACAO: rinite alérgica em pacientes adultos e pediátricos (a partir de 2 anos de idade). Profilaxia dos sintomas nasais de rinite alérgica sazonal em pacientes adultos e adolescentes com 12 anos ou mais. Tratamento complementar nos episódios agudos de sinusite. Polipos nasais: indicado para pacientes acima de 18 anos, no tratamento de polipos nasais e seus sintomas, incluindo congestão nasal e diminuição de olfa



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 30/05/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00118 /2024

PG. 3

Local de Entrega CONFORME EDITAL

to.- FORMA FARMACEUTICA: spray nasal.- APRESENTACA
O: frasco com 120 doses.- No R.M.S. / lote.- Data
de fabricacao / validade.

<N>— 0 10 HIDROCORTISONA 10MG/ML + NEOMICINA SMG + POLIMIXIN 1.000, FRC

HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5
MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML- INDI
CACAO: tratamento de otite externa ocasionada ou c
omplicada por infeccao bacteriana. - FORMA FARMACE
UTICA: Suspensao otologica.- Cada ml da suspensao
equivale a 32 gotas.- APRESENTACAO: frasco 10 ml.-
No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.
- REFERENCIA: Otosporin (Farmoquimica) ou similar.

<N>— 0 11 LEVOMEPROMAZINA GOTAS .10.000, FRS

LEVOMEPROMAZINA
GOTAS.
- N. R.M.S / LOTE.
- DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.

<N>— 0 12 NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG 300, AMP

NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG- FORMA FARMACEUTICA:
Po liofilizado injetavel + solucao diluente.- APR
ESENTACAO: ampola de 2 ml.- No R.M.S. / lote.- Dat
a de fabricacao / validade.

<N>— 0 13 PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG 9.000, COM

PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG
- COMO PRINCIPIO ATIVO POR COMPRIMIDO.
CAIXA COM, NO MAXIMO, 500 COMPRIMIDOS. EMBALADOS E
M BLISTER OU STRIPS COM 10 A 20 COMPRIMIDOS.
- N. R.M.S / LOTE.
- DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.
JANSEN OU SIMILAR.

<N>— 0 14 PROPIONATO DE FLUTICASONA 250MCG .10.000, FRC

- INDICACAO: tratamento da asma.
- FORMA FARMACEUTICA: aerosol inalatorio oral.
- APRESENTACAO: frasco com 60 doses.
- N. R.M.S. / lote.
- Data de fabricacao / validade.
- REFERENCIA: GSK (Flixotide) ou similar.

<N>— 0 15 PROPIONATO DE FLUTICASONA 50MCG .10.000, FRC

- INDICACAO: tratamento da asma.
- FORMA FARMACEUTICA: aerosol inalatorio oral.
- APRESENTACAO: frasco com 120 doses.
- N. R.M.S. / lote.
- Data de fabricacao / validade.
- REFERENCIA: GSK (Flixotide) ou similar.

<N>— 0 16 TOBRAMICINA 0,3% 1.300, FRC

TOBRAMICINA 0,3%- INDICACAO: tratamento de infecc

669

CN-SIAM

oes externas dos olhos e seus anexos, causadas por

CONAM



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 30/05/2025

Modalidade E PREGAO
ELETRONICO

00118 /2024

PG. 4

Local de Entrega CONFORME EDITAL

bacterias sengiveis a tobramicina. - FORMA FARMAC

EUTICA: Solucao oftalmica esteril.- APRESENTACAO:

frasco de 5 ml.- No R.M.S. / Lote.- Data de

Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Tobrex

<N> 0 (Novartis) ou Similar.

.15.000, AMP

17 VITAMINA C (ACIDO ASCARBICO) 500 MG

VITAMINA C (ACIDO DE ASCORBICO) 500 MG - FORMA FA

RMACEUTICA: Injetavel. - APRESENTACAO: Caixa com S

0 a 100 ampolas de 5 ml.- No R.M.S. / Lote.- Data

de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: EMS, Teuto,

Vital Brasil ou similar.

0018 Cotacoes mostradas

VALOR TOTAL

CONDICOES DE FORNECIMENTO

Validade Proposta

: 60 DIAS

Condicao Pa9Co.

30 DIAS

Garantia/Prazo Entrega : CONFORME TERMO DE REFERENCIA

Data

Carimbo da firma e Assinatura :