



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 05/11/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00140 /2025

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

Razao 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	CALCIO + VITAMINA D3 + MAGNESIO + VITAMINA K2 - COMPOSICAO: Calcio 260 mg + vitamina D3 1000 UI + magnesio 70 mg + vitamina K2 90 mcg.- INDICACA O: indicado a suplementacao vitaminico-mineral em doencas cronicas. - FORMA FARMACEUTICA: comprimido. - N.R.M.S. / Lote.Data de Fabricacao/Validade. - REFERENCIA: Marjan (Calde MDK1000UI) ou similar	1.080,	CMP		
<N>	0	2	CALCIO CITRATO MALATO 250MCG + VITAMINA D 5MCG + M CALCIO CITRATO MALATO 250MCG + VITAMINA D 5MCG + M AGNESIO 125MG -INDICACAO: SUPLEMENTO VITAMINICO . MINERAL. -FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. -APRESENTACAO: EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS. -N. R.M.S. / LOTE. -DATA DE FABRICACAO / VALIDADE. -REFERENCIA: CALDE MAG (MARJAN) OU SIMILAR.	2.160,	CMP		
<N>	0	3	CALCIO CITRATO MALATO 400MG + VITAMINA D3 50MCG + CALCIO CITRATO MALATO 400MG + VITAMINA D3 50MCG + VITAMINA K 90MCG + MAGNESIO QUELATO 65MG -INDICACAO: SUPLEMENTO ALIMENTAR VITAMINICO-MINER AL DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A ALIMENTACAO. -FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO EFERVESCENTE. -N. R.M.S. / LOTE. -DATA DE FABRICACAO / VALIDADE. -REFERENCIA: EMS (FIXARE PRO) OU SIMILAR.	540,	CMP		
<N>	0	4	COLECALCIFEROL 200 UI - GOTA COLECALCIFEROL 200 UI - GOTA- INDICACAO: Reposica o de vitamina D.- FORMA FARMACEUTICA: Gotas.- APRE SENTACAO: Frasco de, no minimo, 10 ml.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCI	72,	FRC		



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 05/11/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00140 /2025

PG. 2

Local de Entrega CONFORME EDITAL

<N>	0	5 COLECALCIFEROL 3300 UI/ML COLECALCIFEROL 3300 UI/ML- INDICACAO: Deficiencia vitamina D.- FORMA FARMACEUTICA: Gotas.- APRESENTACAO: Frasco com 10 ml.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Addera D3 (Cosmed) ou Similar.	72,7	FRC
<N>	0	6 COLECALCIFEROL 400 UI- GOTA -INDICACAO: REPOSICAO DE VITAMINA D. -FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL. -APRESENTACAO: FRASCO 10 ML. -N. R.M.S. / LOTE. -DATA DE FABRICACAO / VALIDADE. -REFERENCIA: MANTECORP (ADDERA D3) OU SIMILAR.	18,7	FRC
<N>	0	7 COLECALCIFEROL 50.000 UI COLECALCIFEROL 50000 UI- INDICACAO: Reposicao de vitamina D.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido revestido.- APRESENTACAO: Embalagem contendo 4 comprimidos revestidos.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Sanofi (Depura) ou Similar.	216,7	CMP
<N>	0	8 COLECALCIFEROL 5000 UI COLECALCIFEROL 5000 UI- INDICACAO: Reposicao de vitamina D.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido revestido.- APRESENTACAO: Embalagem contendo 30 comprimidos revestidos.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Ativus (Dprev) ou Similar.	540,7	CMP
<N>	0	9 COLECALCIFEROL 7.000 UI COLECALCIFEROL 7000 UI- INDICACAO: Suplementacao vitaminica (na verdade e uma reposicao hormonal visto que a vitamina D e um hormonio) nos casos de hipovitaminose D e auxilio no tratamento da osteoporose para facilitar a absorcao do calcio no intestino a mineralizacao dos osteoblastos. A absorcao do calcio no intestino e dependente de vitamina D. Sem vitamina D o calcio nao e absorvido, e sem vitamina D nao ocorre a mineralizacao dos osteoblastos levando a osteomalacia.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimidos revestidos.- APRESENTACAO: Caixa com 4 ou 8 comprimidos.- No R.M.S. / Lote.- Data Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Farmasa (Addera D3) ou Similar.	630,7	CMP
<N>	0	10 COLECALCIFEROL 1.000 UI COLECALCIFEROL 1.000 UI- INDICACAO: Reposicao de vitamina D.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido revestido.- APRESENTACAO: Comprimidos acondicionados bli	1.620,7	CMP



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 05/11/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00140 /2025

PG. 3

Local de Entrega CONFORME EDITAL

ster.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Val
idade.- REFERENCIA: Cosmed (Addera D3) ou Similar.

<N>— 0— 11 COLECALCIFEROL 10.000 UI

72,—— CMP _____

COLECALCIFEROL 10000 UI- INDICACAO: Reposicao de
vitamina D.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido revest
ido.- APRESENTACAO: Embalagem contendo 4 comprimid
os revestidos.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabrica
cao / Validade.- REFERENCIA: Dprev (Ativus) ou Sim
ilar.

0011 Cotacoes mostradas

VALOR TOTAL _____

CONDICOES DE FORNECIMENTO

Validade Proposta : 60 DIAS

Condicao Pagto. : CONFORME EDITAL

Garantia/Prazo Entrega : CONFORME TERMO DE REFERENCIA

Data : _____

Carimbo da firma e Assinatura : _____

EM BRANCO