



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 29/09/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00126 /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
<N>	0	1	ALPRAZOLAM 2 MG - MJ ALPRAZOLAM 2 MG - MJ- INDICACAO: acao no sistema nervoso central para o tratamento de estados de ansiedade.- FORMA FARMACEUTICA: comprimido.- APRESENTACAO: embalagem com 30 comprimidos.- No R.M.S. / lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Pfizer (Frontal - embalagem com 30), Mantecorp (A praz - embalagem com 30) ou similar.	540,	CMP	
<N>	0	2	SUPLEMENTO A BASE DE VITAMINAS SUPLEMENTO A BASE DE VITAMINAS- Composicao: vitamina A 600 mcg, vitamina C 45 mg, vitamina E 10 mg, biotina 30 mcg, vitamina B1 1,2 mg, vitamina B2 1,3 mg, vitamina B6 1,3 mg, vitamina E12 2,4 mcg, zinco 3,5 mg, magnesio 130 mg, ferro 7 mg.- INDICACAO: prevencao do envelhecimento capilar, combate a queda e fortalecimento de cabelos e unhas.- FORMA FARMACEUTICA: comprimido.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Eximia (Fortalize Kera D) ou Similar.	540,	CMP	
<N>	0	3	SUPLEMENTO SIMBIOTICO SUPLEMENTO SIMBIOTICO- Composicao: Lactobacillus acidophilus SD 5221, lactobacillus rhamnosus SD 5675, lactobacillus paracasei SD 5275, bifidobacterium longum SD 5674.- INDICACAO: regulador intestinal 1.- FORMA FARMACEUTICA: sachê 1g.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Invictus FQM (Probiatop) ou Similar.	1.080,	UN	
<N>	0	4	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG- INDICACAO: Tratamento de manutencao de hipotireoidismo.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido.- APRESENTACAO: Comprimidos acondicionados em embalagem com 30 comprimidos.	1.080,	CMP	

Nome Comercial
Fabricante



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 29/09/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00126 /2025

PG. 2

Local de Entrega CONFORME EDITAL

dicionados em blister.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Sanofi (Puran) ou Similar.

<N> 0	<p>5 LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG MJ LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG - MJ- INDICACAO: Pacientes com deficiencia de hormonio levotiroxina produzido pela glandula tireoide.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido.- APRESENTACAO: Caixas com 28 ou 30 comprimidos.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Puran T4, Euthyrox, Merck ou similar.</p>	1.620,77 CMP
<N> 0	<p>6 LOSARTANA POTASSICA 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG LOSARTANA POTASSICA 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG- INDICACAO: tratamento da hipertensao quando a terapia combinada for apropriada.- FORMA FARMACEUTICA: comprimido revestido.- APRESENTACAO: embalagem em com 14 ou 30 comprimidos revestidos.- No R.M.S. / lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Torlos H (Torrent) ou similar.</p>	540,77 CMP
<N> 0	<p>7 LOSARTANA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG LOSARTANA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG ANTI-HIPERTENSIVO. COMPRIMIDO REVESTIDO. CAIXA COM 14, 28 OU 30 COMPRIMIDOS. - N. R.M.S. / LOTE. - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE. BIOLAB (ARADOIS H - CAIXA COM 30), NATULAB (CARDVITA H - CAIXA COM 14 OU 28) OU SIMILAR.</p>	540,77 CMP
<N> 0	<p>8 MEPOLIZUMABE 100 MG MEPOLIZUMABE 100 MG- INDICACAO: tratamento complementar de manutencao da asma eosinofilica grave em pacientes adultos. - FORMA FARMACEUTICA: po para solucao injetavel.- APRESENTACAO: frasco-ampola.- No R.M.S. / lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: GSK (Nucala) ou similar.</p>	54,77 FRC
<N> 0	<p>9 MESALAZINA 1,2 G MESALAZINA 1,2 G- INDICACAO: Antiinflamatorio de acao local no tratamento da colite ulcerativa ativa leve a moderada, na fase aguda (inducacao da remissao) e na manutencao da remissao.- FORMA FARMACEUTICA: comprimido.- APRESENTACAO: caixa com 30 comprimidos revestidos.- No R.M.S. / lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Takeda (Mesacol) ou similar.</p>	1.080,77 CMP
<N> 0	<p>10 MONTELUCASTE SODICO 4 MG - MJ MONTELUCASTE SODICO 4 MG - MJ- INDICACAO: Antiasmatico.- APRESENTACAO: Comprimido.- No R.M.S. / Lot</p>	1.080,77 CMP



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 29/09/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00126 /2025

PG. 3

Local de Entrega CONFORME EDITAL

e.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Si
ngular 4mg ou Similar.

<N> 0 11 OXCARBAZEPINA 60 MG/ML - MJ

90 FRC _____

OXCARBAZEPINA 60 MG/ML - MJ- INDICACAO: anticonvu
lsivante.- FORMA FARMACEUTICA: suspensao. - APRESE
NTACAO: frasco com 100 ml.- No R.M.S / lote.- Data
de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Novartis (
Trileptal) ou similar.

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 : _____