



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 15/12/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00180 /2025

PG. 1

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

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	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML— 2 ML - INDICACAO: ANALGESICO E ANTITERMICO. - FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - IM/IV. - APRESENTACAO: AMPOLA 2 ML. - N. R.M.S/LOTE. - DATA DE FABRICACAO/VALIDADE. - REFERENCIA: SANOFI (NOVALGINA) OU SIMILAR.	.360.000,	AMP		
<N>	0	2	FENOBARBITAL— 40MG/ML - INDICACAO: age no sistema nervoso central, utilizado para prevenir o aparecimento de convulsoes em individuos com epilepsia ou crises convulsivas de outras origens. - FORMA FARMACEUTICA: solucao oral. - APRESENTACAO: frasco com 20ml. - N. R.M.S. / lote. - Data de fabricao / validade. - REFERENCIA: Sanofi (Gardenal), Cristalia (Fenocris), Uniao Quimica (Unifenobarb) ou similar.	2.500,	FRC		
<N>	0	3	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML— 5 ML - INDICACAO: PROMOVER A REVERSAO COMPLETA OU PARCIAL DOS EFEITOS SEDATIVOS CENTRAIS DOS BENZODIAZEPIICOS; COMO ANESTESICO. - FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL - IV. - APRESENTACAO: AMPOLA 5 ML. - N. R.M.S/LOTE. - DATA DE FABRICACAO/VALIDADE. - REFERENCIA: CRISTALIA (FLUMAZIL) OU SIMILAR.	2.500,	AMP		
<N>	0	4	GLICLAZIDA 30 MG - INDICACAO: TRATAMENTO DE DIABETES TIPO 2, DIABETES NO PACIENTE OBESO, IDOSO E COM COMPLICACOES VASCULARES.	3.600.000,	CMP		



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 15/12/2025

Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00180 /2025

PG. 2

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

- FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA.

- N. R.M.S/LOTE.

- DATA DE FABRICACAO/VALIDADE.

- REFERENCIA: TORRENT (AZUKON MR) OU SIMILAR.

<N> 0 5 IBUPROFENO 50 MG/ML .54.000, FRC

- INDICACAO: febres e dores leves a moderadas.

- FORMA FARMACEUTICA: suspensao oral (gotas).

- APRESENTACAO: frasco com 30 ml.

- N. R.M.S. / lote.

- Data de fabricacao / validade.

- REFERENCIA: Mantecorp (Alivium), generico ou similar.

<N> 0 6 LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG .650.000, CMP

- INDICACAO: HIPOTIREOIDISMO E SUPRESSAO DE TSH HIPOFISARIO.

- FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO.

- N. R.M.S/LOTE.

- DATA DE FABRICACAO/VALIDADE.

- REFERENCIA: ABBOTT (SYNTHROID) OU SIMILAR.

0006 Cotacoes mostradas

VALOR TOTAL

CONDICOES DE FORNECIMENTO

Validade Proposta : 60 DIAS

Condicao Pagto. : 30 DIAS

Garantia/Prazo Entrega : CONFORME TERMO DE REFERENCIA

Data : \_\_\_\_\_

Carimbo da firma e Assinatura : \_\_\_\_\_



**Júlio César Magro**  
Técnico de Controle Administrativo - SES  
Prefeitura de Sorocaba