



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 15/06/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00051 /2026

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	LEVOMEPROMAZINA GOTAS LEVOMEPROMAZINA GOTAS. - N. R.M.S / LOTE. - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.	.10.000,	FRS _____	_____	_____
<N>—	0—	2	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG- FORMA FARMACEUTICA: Po liofilizado injetavel + solucao diluente.- APR ESSENTACAO: ampola de 2 ml.- No R.M.S. / lote.- Dat a de fabricacao / validade.	1.300,	AMP _____	_____	_____
<N>—	0—	3	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG 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.	5.400,	COM _____	_____	_____
<N>—	0—	4	TOBRAMICINA 0,3% TOBRAMICINA 0,3%- INDICACAO: tratamento de infecc oes externas dos olhos e seus anexos, causadas por bacterias sensiveis a tobramicina. - FORMA FARMAC EUTICA: Solucao oftalmica esteril.- APRESENTACAO: frasco de 5 ml.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabric acao / Validade.- REFERENCIA: Tobrex (Novartis) ou Similar.	3.060,	FRC _____	_____	_____
<N>—	0—	5	VITAMINA C (ACIDO ASCARBICO) 500 MG VITAMINA C (ACIDO DE ASCORBICO) 500 MG - FORMA FA RMACEUTICA: Injetavel. - APRESENTACAO: Caixa com 5 0 a 100 ampolas de 5 ml.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: EMS, Teuto,	.15.000,	AMP _____	_____	_____



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 15/06/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00051 /2026

PG. 2

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

Vital Brasil ou similar.

<N>—	0—	6	ESPIRAMICINA 500 MG COMPRIMIDOS	9.000,—	CMP		
			ESPIRAMICINA 500MG COMPRIMIDOS- INDICACAO: tratam ento de infeccoos causadas por micro-organismos se nsiveis a espiramicina, como os que causam manifes tacoes otorrinolaringologicas (relativas ao ouvido , nariz e laringe), broncopulmonares (relativo aos bronquios e ao tecido pulmonar), na pele, genitai s (em particular prostaticas - relativas a prostat a), osseas e estomatologicas (doencas na cavidade oral).- FORMA FARMACEUTICA: comprimidos revestidos .- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validad e.- REFERENCIA: Sanofi (Rovamicina) ou similar.				
<N>—	0—	7	RIVAROXABANA 10 MG	.100.000,—	CMP		
			- INDICACAO: PREVENCAO DE FORMACAO DE COAGULOS DE SANGUE APOS CIRURGIA DE SUBSTITUICAO DA ARTICULA CAO DE JOELHOS OU QUADRIL; TRATAMENTO E PREVENCAO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMON AR RECORRENTES, EM ADULTOS. - FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. - N. R.M.S. - LOTE. - DATA DE FABRICACAO/VALIDADE. - REFERENCIA: (BAYER) XARELTO OU SIMILAR.				
<N>—	0—	8	RIVAROXABANA 20 MG	.100.000,—	CMP		
			RIVAROXABAN 20 MG- INDICACAO: prevencao de derram e (AVC) e de formacao de coagulo em outros vasos s anguineos (embolia sistematica) em pacientes adultos com arritmia do coracao (fibrilacao atrial nao-va lvular) que apresente um ou mais fatores de risco, como insuficiencia cardiaca congestiva, pressao a lta, 75 anos de idade ou mais, diabetes mellitus, derrame ou ataque isquemico transitorio anteriores ; tratamento de trombose nas veias profundas e pre vencao de trombose nas veias profundas e embolia p ulmonar recorrentes apos trombose aguda nas veias profundas, em adultos; tratamento de embolia pulmo nar e para prevencao de embolia pulmonar e trombos e nas veias profundas recorrentes, em adultos.- FO RMA FARMACEUTICA: Comprimido revestido.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENC IA: Bayer (Xarelto) ou Similar.				



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 15/06/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00051 /2026

PG. 3

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

0008 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 : _____