



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 18/06/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00057 /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	ESPIRONOLACTONA 25MG		1.000.000,——	CMP		
			ESPIRONOLACTONA 25 MG- INDICACAO: diuretico. - FO RMA FARMACEUTICA: comprimido.- APRESENTACAO: embal agem com 20 a 30 comprimidos.- No R.M.S. / lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Pfizer (Aldactone), Cellofarm (Aldosterin), Biolab Sanus (Spiroctan) ou similar.					
<N>—	0—	2	FENITOINA 50 MG/ML		1.300,——	AMP		
			FENITOINA 50 MG/ML INJETAVEL. CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 5 ML CADA. - N. R.M.S. / LOTE. - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.					
<N>—	0—	3	FENOBARBITAL 200MG/2ML		500,——	AMP		
			FENOBARBITAL 200 MG/2 ML- FORMA FARMACEUTICA: sol ucao injetavel.- APRESENTACAO: com 50 ampolas.- No R.M.S. / Lote.- Data de fabricacao / validade.					
<N>—	0—	4	RINGER LACTATO— 500 ML		.10.000,——	FRS		
			- INDICACAO: REIDRATAÇÃO E RESTABELECIMENTO DO EQU ILIBRIO HIDROELETROLITICO, QUANDO HA PERDA DE LIQU IDOS E IONS; PROFILAXIA E TRATAMENTO DE ACIDOSE ME TABOLICA. - FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL. - APRESENTACAO: BOLSA/FRASCO 500 ML. - N. R.M.S./LOTE. - DATA DE FABRICACAO/VALIDADE. - REFERENCIA: HALEX ISTAR (RINGER COM LACTATO) OU SIMILAR.					
<N>—	0—	5	SORO GLICOSADO 5%— 500ML		3.000,——	FRC		
			SORO GLICOSADO 5% - 500 ML- Em agua para injecao, injetavel, via intravenosa.- APRESENTACAO: Frasco					



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 18/06/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00057 /2026

PG. 2

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

ampola / bolsa transparente de 500ml.- Sistema fechado.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.

<N>— 0— 6 SULFATO DE MAGNESIO 10%

2.200,7— AMP —————

SULFATO DE MAGNESIO 10%

SOLUCAO INJETAVEL.

AMPOLA 10 ML.

- N. R.M.S. E LOTE.

- DATA DE EXPEDICAO / VALIDADE.

0006 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 : _____