



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 04/08/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00093 /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	ARIPIPRAZOL 20 MG		3.780,——	CMP		
			ARIPIPRAZOL 20 MG- INDICACAO: Tratamento de esquizofrenia e transtorno bipolar.- FORMA FARMACEUTICA : Comprimido.- APRESENTACAO: Embalagem com 30 comprimidos.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Abilify (Bristol-Meyers) ou Similar.					
<N>—	0—	2	LAMOTRIGINA 100MG		3.240,——	CMP		
			LAMOTRIGINA 100 MG- INDICACAO: Tratamento de crises parciais e crises tonico-clonicas generalizadas , nao satisfatoriamente controladas com outras drogas antiepileticas.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimidos.- APRESENTACAO: Caixa com 30 comprimidos.- No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: Torrent (Lamitor) ou Similar.					
<N>—	0—	3	LAMOTRIGINA 25MG		1.080,——	CMP		
			LAMOTRIGINA 25 MG- INDICACAO: Medicamento antiepileptico, indicado para o tratamento de crises parciais e crises tonico-clonicas generalizadas, nao satisfatoriamente controladas com outras drogas antiepileticas.- APRESENTACAO: Embalagem com 30 comprimidos.- No R.M.S. e Lote.- Data de Expedicao / Validade.					
<N>—	0—	4	LAMOTRIGINA 50MG		1.080,——	CMP		
			LAMOTRIGINA 50 MG- INDICACAO: Tratamento de crises parciais e crises tonico-clonicas generalizadas, nao satisfatoriamente controladas com outras drogas antiepileticas.- FORMA FARMACEUTICA: comprimido.- APRESENTACAO: caixa com 30 comprimidos.- No R.M.S / Lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Torrent (Lamitor) ou similar.					



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 04/08/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00093 /2026

PG. 2

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

<N>— 0— 5 BESILATO DE ANLODIPINO 2,5 MG— MJ

540,— CMP _____

BESILATO DE ANLODIPINO 2,5 MG - MJ- INDICACAO: tratamento de hipertensao e vasodilatador coronariano.- FORMA FARMACEUTICA: comprimido.- APRESENTACAO: caixa com 30 comprimidos.- No R.M.S. / lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Biossintetica (Cordarex), Biolab (Pressat), Marjan (Nicord) ou similar.

0005 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 : _____