



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 05/08/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00071 /2026

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

Marca (nome
comercial)/Fabricante

CR	LOTE	ITEM	DESCRICAO OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VL.UNITARIO	VL.TOTAL	Marca (nome comercial)/Fabricante
<N>—	0—	1	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML— 1ML - INDICACAO: ALIVIO DA DOR DE INTENSIDADE MODERADA A GRAVE. - FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL -EV/IM/SC. - APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML. - N. R.M.S/LOTE. - DATA DE FABRICACAO/VALIDADE. - REFERENCIA: GRUNENTHAL GMBH (TRAMAL) OU SIMILAR.	.26.000,—— AMP	_____	_____	
<N>—	0—	2	DOXICICLINA 100 MG— COMPRIMIDO SOLUVEL - INDICACAO: TRATAMENTO DE INFECCOES CAUSADAS POR BACTERIAS SENSIVEIS A DOXICICLINA. - FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO SOLUVEL. - N. R.M.S/LOTE. - DATA DE FABRICACAO/VALIDADE. - REFERENCIA: PFIZER (VIBRAMICINA) OU SIMILAR.	.10.000,—— CMP	_____	_____	
<N>—	0—	3	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G -INDICACAO: CORTICOSTEROIDE SINTETICO QUE POSSUI ACAO ANTI-INFLAMATORIA ATUANDO NO ALIVIO TEMPORARIO DE SINTOMAS ASSOCIADOS COM LESOES INFLAMATORIAS ORAIS E LESOES ULCERATIVAS RESULTANTES DE TRAUMAS. -FORMA FARMACEUTICA: PASTA. -APRESENTACAO: TUBO - 10 G. -REFERENCIA: ASPEN PHARMA (ONCILON-A ORABASE) OU SIMILAR. -N. R.M.S/LOTE. -DATA DE FABRICACAO/VALIDADE.	1.200,—— TUB	_____	_____	
<N>—	0—	4	AMINOFILINA— 100MG - FORMA FARMACEUTICA: Comprimido. - APRESENTACAO: Caixa com 200 a 500 comprimidos - blister com 10 ou 20 comprimidos.	.73.000,—— CMP	_____	_____	



Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 05/08/2026

Modalidade E PREGAO ELETRONICO

00071 /2026

PG. 2

Local de Entrega CONFORME EDITAL

- N. R.M.S. / Lote.
- Data de Fabricacao / Validade.
- REFERENCIA: Novartis, BYK, Cazi, Neo Quimica, E ufilin ou Similar.

0004 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 : _____