Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 01/06/2026 Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00047 /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	PALMITATO DE PALIPERIDONA 350MG - SUSPENSAO INJETAVEL 200MG/ML EM SERINGA PREENCHIDA COM 1,750ML. - INDICACAO: PERTENCE A CLASSE DE MEDICAMENTOS ANTIPSICOTICOS E E UTILIZADO PARA TRATAR A ESQUIZOFRENIA EM ADULTOS. - FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO INJETAVEL DE LIBERACAO PROLONGADA. - APRESENTACAO: SERINGA PREENCHIDA 1,750ML. - N. R.M.S. E LOTE. -DATA DE EXPEDICAO/ VALIDADE. - REFERENCIA: JANSSEN-CILAG (INVEGA TRINZA) OU SIMILAR.	6,00	SER	_____	_____	_____
<N>	0	2	USTEQUINUMABE 45MG - INDICACAO: INDICADO NO TRATAMENTO DE PSORIASE EM PLACA, MODERADA A GRAVE, EM ADULTOS. -FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL. - APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA COM 0,5ML. - N. R.M.S. / LOTE. - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE. - REFERENCIA: JANSSEN (STELARA) OU SIMILAR.	6,00	FRC	_____	_____	_____
<N>	0	3	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG - INDICACAO: INDICADO PARA MELHORAR O CONTROLE DA GLICOSE NO SANGUE EM ADULTOS COM DIABETES MELLITUS TIPO 2, ASSOCIADO AO TRATAMENTO COM METFORMINA, DIETA E EXERCICIOS FISICOS. - FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO. - N. R.M.S. / LOTE. - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE. - REFERENCIA: BOEHRINGER- INGELHEIN (GLYXAMBI) OU SIMILAR.	540,00	CMP	_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Sorocaba

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

0003 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 : _____