Prefeitura Municipal de Sorocaba

DATA 23/06/2026 Modalidade E PREGAO ELETRONICO 00055 /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	ACICLOVIR 200 MG ACICLOVIR 200 MG- INDICACAO: No tratamento de infeccoes pelo herpes simples na pele e mucosas, inclusive herpes genital inicial e recorrente.- FORMA FARMACEUTICA: Comprimido. - No R.M.S. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFERENCIA: GSK (Zovirax) ou Similar.	.176.000,——	CMP	_____	_____	_____
<N>	0	2	ACIDO VALPROICO 250 MG ACIDO VALPROICO 250 MG- INDICACAO: anticonvulsivante e estabilizador de humor usado no tratamento de epilepsia, convulsoes, transtorno bipolar e enxaqueca.- FORMA FARMACEUTICA: capsula.- No R.M.S. / lote.- Data de fabricacao / validade.- REFERENCIA: Depakene (Abbott) ou similar.	1.600.000,——	CAP	_____	_____	_____
<N>	0	3	AMOXICILINA 5% AMOXICILINA 5% PO PARA SUSPENSAO ORAL. CAIXA COM 50 FRASCOS DE 150 ML. - N. R.M.S. / LOTE. - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.	.21.000,——	FRS	_____	_____	_____
<N>	0	4	AMOXICILINA 500 MG AMOXICILINA 500 MG CAPSULA. CAIXA COM 500 CAPSULAS - BLISTER COM 10 A 20. - N. R.M.S. / LOTE. - DATA FABRICACAO / VALIDADE.	1.440.000,——	CAP	_____	_____	_____
<N>	0	5	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG ANLODIPINO, BESILATO 5 MG INDICADO COMO FARMACO DE PRIMEIRA LINHA NO TRATAMENTO DA HIPERTENSAO E NO TRATAMENTO DA ISQUEMIA MIOCARDICA COMO FARMACO DE PRIMEIRA LINHA.	2.300.000,——	COM	_____	_____	_____

COMPRIMIDO.
- N. R.M.S. / LOTE.
- DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.
PFIZER (NORVASC) OU SIMILAR.

<N> 0 6 BIPERIDENO 2MG .270.000,--- CMP _____ _____ _____
FORMA FARMACEUTICA: Comprimido.
- N.R.M.S. / Lote.
- Data de Fabricacao / Validade.

<N> 0 7 CARBAMAZEPINA 200MG 2.520.000,--- CMP _____ _____ _____
CARBAMAZEPINA 200 MG - FORMA FARMACEUTICA: Compri
mido.- APRESENTACAO: Caixa com 200 a 500 comprimid
os - blister com 10 a 20 comprimidos. - No R.M.S
. / Lote.- Data de Fabricacao / Validade.- REFEREN
CIA: Novartis, Cristalia, Cazi ou Similar.

<N> 0 8 CARBONATO DE LITIO 300 MG .650.000,--- COM _____ _____ _____
CARBONATO DE LITIO 300 MG
COMPRIMIDO.
- N. R.M.S. / LOTE.
- DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.

<N> 0 9 CEFALEXINA 250 MG/5ML .13.000,--- FRS _____ _____ _____
CEFALEXINA 250 MG/5ML
MONOHIDRATO 250 MG/5 ML SUSPENSAO ORAL, RECONSTITU
IDA COM PO A 60 ML, COM COPINHO DOSADOR.
- N. R.M.S. / LOTE.
- DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.

<N> 0 10 CEFALEXINA 500 MG 1.100.000,--- UN _____ _____ _____
-INDICACAO: TRATAMENTO DAS SEGUINTES INFECCOES
CAUSADAS POR BACTERIAS SENSIVEIS A CEFALEXINA:
SINUSITES (INFLAMACAO DOS SEIOS DA FACE),INFECCOES
DO TRATO RESPIRATORIO, OTITE MEDIA (INFLAMACAO DO
OUVIDO MEDIO), INFECCOES DA PELE E TECIDOS MOLES,
INFECCOES OSSEAS, INFECCOES DO TRATO GENITURINARIO
E INFECCOES DENTARIAS.
-FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA, DRAGEA OU COMPRIMIDO
-N. R.M.S. / LOTE.
-DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.
-REFERENCIA: S BOGO DO BRASIL (KEFLEX) /AUROBINDO
(GENERICO) OU SIMILAR.

Prefeitura Municipal de Sorocaba

Local de Entrega CONFORME TERMO DE REFERENCIA

0010 Cotacoes mostradas VALOR TOTAL _____

CONDICOES DE FORNECIMENTO

Validade Proposta : 60 DIAS
Condicao Pagto. : CONFORME CONTRATO
Garantia/Prazo Entrega : CONFORME TERMO DE REFERENCIA
Data : _____

Carimbo da firma e Assinatura : _____