

**Estado do Rio Grande do Sul**
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO**ANEXO I****MODELO DA PROPOSTA FINANCEIRA****TOMADA DE PREÇOS Nº 010/2020**

Razão Social da Empresa:			
CNPJ:			
Endereço:			
Cidade:		UF:	
Telefone:			
E-mail:			

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	4057	AMIODARONA (CLORIDRATO DE) 200mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	4.000 CM			
02	4031	ATENOLOL 50mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	4.000 CM			
03	4075	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	6.000 CM			
04	6149	ACIDO VALPRÓICO 500mg Embalagem hospitalar comprimidos revestidos de 500mg. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	2.550 CM			
05	9161	BROMETO DE IPRATRÓPIO+BROMIDRATO DE FENOTEROL SPRAY Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	100 UN			
06	14751	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.000 CM			
07	4033	ANLODIPINO (BESILATO DE) 5MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	10.000 CM			
08	4040	CARBAMAZEPINA 200mg Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	2.000 CM			
09	4042	CARBAMAZEPINA 400MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.000 CM			

**Estado do Rio Grande do Sul**
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
10	4045	CARBONATO DE CALCIO 500mg + COLECALCIFEROL(Vitamina D) 400 UI Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	10.000 CM			
11	14756	COL - TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% FRASCO COM 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, validade mínima de 18 meses na data da entrega.	10 FR			
12	4096	DIAZEPAM 10MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	4.000 CM			
13	7615	DIPIRONA SODICA 500 mg/ml GOTAS FRASCO C/ 10ML. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	100 FR			
14	10304	DIPIRONA SÓDICA 500mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	3.000 CM			
15	8363	DOXAZOSINA (MESILATO DE) 2MG COMPR. Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.500 CM			
16	4112	ESPIRONOLACTONA 100mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.000 CM			
17	4113	ESPIRONOLACTONA 25mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.000 CM			
18	4070	FLUOXETINA (Cloridrato de) 20mg Embalagem com 30 comprimidos. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	20.000 CM			
19	4123	FUROSEMIDA 40MG Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	10.000 CM			
20	4071	Imipramina (Cloridrato de) 25mg Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	2.000 CM			
21	4140	LEVOTIROXINA SÓDICA 100mcg Embalagem com 30 comprimidos. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.000 CM			
22	7779	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 mcg Embalagem com 30 comprimidos. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	4.000 CM			
23	8820	LEVOTIROXINA SÓDICA 25mcg Embalagem com 30 comprimidos. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	6.000 CM			
24	4139	LEVOTIROXINA SÓDICA 75mcg Embalagem com 30 comprimidos. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.000 CM			

**Estado do Rio Grande do Sul**
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
25	10080	METROPOLOL (Succinato de) 50mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	5.000 CM			
26	9186	NIFEDIPINO 10 MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	500 CM			
27	6217	SUCCINATO DE METROPOLOL 100mg Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	5.000 CM			
28	5004	SUCCINATO DE METROPOLOL 25mg Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	4.000 CM			
29	10047	SULFATO FERROSO 40MG. Embalagem Hospitalar, blister com 10 comprimidos. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	3.000 CM			
30	10423	AP - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Suspensão de BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ml) em frasco ampola com 4/ml. excipientes* q.s.p..1 mL Excipientes: citrato de sódio, povidona, edetato dissódico, propilparabeno, metilparabeno, metabissulfito de sódio, lecitina de soja, polissorbat 80, água para injeção.	50 UN			
31	4060	BAMIFILINA (CLORIDRATO DE) 600mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	3.000 CM			
32	7048	CILOSTAZOL 100 mg Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	2.000 CM			
33	4053	CLONAZEPAM 2MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	5.000 CM			
34	4126	GLIMEPIRIDA 2MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.500 CM			
35	4127	GLIMEPIRIDA 4MG Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	3.000 CM			
36	6207	NITRENDIPINO 10MG/ COMP. Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	2.000 CM			
37	6208	NITRENDIPINO 20MG/ COMP. Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	3.000 CM			

**Estado do Rio Grande do Sul**
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
38	11176	DICLOFENACO DE SODIO CX 20 COMP. Embalagem hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	1.500 UN			
39	6211	TB - NEOMICINA+BACITRACINA POMADA Cada grama de pomada contém: bacitracinazíncica 250 UI, neomicina (como sulfato) 5 mg; tubo com 10g.	50 TB			
40	12057	AP - CELESTONE SOLUSPAN (Acetato de betametasona 3mg/ml +Fosfato dissodico 3mg) Injetável. Ampola 1ml. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	30 UN			
41	8350	IVERMECTINA Comprimido 6mg. Embalagem contendo 2 ou 4 comprimidos.	10.000 CM			
42	4970	AZITROMICINA 500mg COMPRIMIDOS Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega.	5.000 CM			
43	17446	DEXAMETASONA 4mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega	10.000 CM			
44	12385	HIDROXICLOROQUINA 400mg Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega	6.000 CM			
45	12087	CETOPROFENO 100MG Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega	15.000 CM			
46	17447	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG Embalagem Hospitalar. Validade mínima de 18 meses na data da entrega	8.000 CM			
Valor Total da Proposta:						

Data:

Ass. Responsável:

Carimbo do CNPJ