



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAURILANDIA/MS

CNPJ: 03.575.727/0001-95

ANEXO - VIII

PROPOSTA DE PREÇO

Dados do Fornecedor:

RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ/CPF: _____
ENDEREÇO: _____ **Nº:** _____
BAIRRO: _____ **CEP:** _____
CIDADE: _____ **ESTADO:** _____

LOTE: 1 - LOTE 01

| Item | Descrição | Unidade | Qtde | Marca | Preço Unit. | Preço Total |
|-------|--|---------|-------|-------|-------------|-------------|
| 23759 | ACIDO TRANEXAMICO - 50 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 100 | | | |
| 18163 | AGUA PARA INJEÇÃO 10ML AMPOLA | UNIDADE | 200 | | | |
| 24012 | ALCOOL ETILICO, TIPO HIDRATADO, TEOR ALCOOLICO 70%, APRESENTACAO LIQUIDO, FRASCO C/ 1000ML. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 300 | | | |
| 1158 | BROMAZEPAM 3MG COMP. | UNIDADE | 6000 | | | |
| 23760 | BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 200 | | | |
| 24015 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SODICA - COMPRIMIDOS DE 10 MG+250MG. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 5000 | | | |
| 12751 | CARBOCISTEINA 20 MG/ML XAROPE PEDIATRICO - 80 ml | UNIDADE | 1000 | | | |
| 10639 | CARBOCISTEINA 50 MG/ML XAROPE ADULTO - 80 ml | UNIDADE | 1000 | | | |
| 1917 | CETOCONAZOL 200MG COMP. | UNIDADE | 3000 | | | |
| 24017 | CETOCONAZOL, DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA CREME TÓPICO. BISNAGA 30 G. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 500 | | | |
| 24018 | CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL. AMPOLA COM 2 ML. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 300 | | | |
| 2111 | CLONAZEPAM 2MG COMP. | UNIDADE | 25000 | | | |
| 21913 | CLOPIDOGREL 75mg COMPRIMIDO | UNIDADE | 3000 | | | |
| 24019 | CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL. AMPOLA 2 ML. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 500 | | | |
| 24022 | DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 20000 | | | |
| 24021 | DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO SAL SÓDICO, DOSAGEM 25, AMPOLA 3ML CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 500 | | | |
| 24023 | ENOXAPARINA, DOSAGEM 40MG/0,4 ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 20 | | | |
| 24014 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 200 | | | |



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAURILÂNDIA/MS

CNPJ: 03.575.727/0001-95

| | | | | | | |
|-------|--|---------|-------|--|--|--|
| 24016 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM 20 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1,00 ML. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 500 | | | |
| 24024 | FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 200 | | | |
| 24013 | FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL.FRASCO 20 ML. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 50 | | | |
| 24025 | FITOMENADIONA, DOSAGEM 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1ML. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 200 | | | |
| 24032 | IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG COMPRIMIDO. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 8000 | | | |
| 24031 | ISSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL DINITRATO, DOSAGEM 5 MG, TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL, COMPRIMIDO. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 3000 | | | |
| 21911 | MELOXICAM 15mg COMPRIMIDOS | UNIDADE | 15000 | | | |
| 4785 | METILDOPA 500MG COMP. | UNIDADE | 3000 | | | |
| 24028 | NEOMICINA + BACITRACINA POMADACADA, CONTÉM: SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + BACITRACINA ZINCICA 250 UI, BISNAGA COM 10 G. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 1000 | | | |
| 10643 | NIMESULIDA 100 MG COMP. | UNIDADE | 20000 | | | |
| 11443 | NIMESULIDA 50 mg/ml ORAL 15ml | UNIDADE | 1000 | | | |
| 5064 | NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL 60g | UNIDADE | 500 | | | |
| 5081 | NORFLOXACINO 400MG COMP. | UNIDADE | 6000 | | | |
| 24027 | RETINOL (VITAMINA A) 5000 UI/G, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 900 UI/G, OXIDO DE ZINCO 150 MG/G, FORMA FARMACEUTICA POMADA DERMATOLOGICA, BISNAGA/TUBO 45GR. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 1000 | | | |
| 18183 | RIFAMICINA SPRAY - 10mg/ml SPRAY 20ml | UNIDADE | 300 | | | |
| 21909 | SIMETICONA 75mg/ml SOLUÇÃO ORAL 15ml | UNIDADE | 600 | | | |
| 18152 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO P/ SOLUCAO INJETAVEL | UNIDADE | 100 | | | |
| 24029 | TINIDAZOL + MICONAZOL 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 100 | | | |
| 24030 | TOBRAMICINA, ASSOCIADA A DEXAMETASONA, 3 MG + 1 MG/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 50 | | | |
| 24026 | VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1,B2,B3,B5,B6. COMPRIMIDO. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 12000 | | | |
| 24020 | VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML. CONFORME ANEXO I | UNIDADE | 200 | | | |

Total da Proposta R\$:

Valores expressos em Reais



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAURILÂNDIA/MS

CNPJ: 03.575.727/0001-95

PRAZO DA PROPOSTA: _____

LOCAL E DATA, _____ / _____ / _____

CARIMBO DO CNPJ

ASSINATURA