



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO LICITATORIO Nº 300/2024 PREGÃO ELETRONICO Nº 090/2024 REGISTRO DE PREÇOS Nº 082/2024

EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTO PARA A FARMACIA DE TODOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL. PARTE II.

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 090/2024**, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte;
Declaramos ainda que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto.

DA PROPOSTA: Apresentamos nossa proposta **EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTO PARA A FARMACIA DE TODOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL. PARTE II.**

Especificação do Objeto e Quantidade:

ITEM	QUANTID.	UNI	CODIGO	DISCRIMINACAO	MARCA/MODELO	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
1	150,0000	UNIDADE	30664	APARELHO GLICOSIMETRO			
2	15000,0000	COMPRIMIDO	49222	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300Mg comprimido			
3	50,0000	FRASCO	49228	PRONTOZAN SOLUCAO FR			
4	40000,0000	COMPRIMIDO	49237	SINVASTATINA 10 MG			
5	25000,0000	COMPRIMIDO	49241	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG-			
6	2000,0000	COMPRIMIDO	49253	TIAMINA 300MG COMP			
7	10000,0000	COMPRIMIDO	49256	VARFARINA 2,5MG COMPRIMIDO -			
8	800,0000	AMPOLA	49261	ACETATO DE BETAME/3MG IM/ML acetato de betametasona 3mg/ml+fosfato dissodico de betametasona 3mg/ml im -1ml ampola			
9	200,0000	UNIDADE	49266	ACIDO ALGINICO (ACIDO GULURO NICO E MANURONICO) PLACA DE ALGINATO DE CALCIO			
10	2000,0000	AMPOLA	49269	BENZILPENICILINA POT.4000.000 UI BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI			
11	800,0000	AMPOLA	49305	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA diazepam 10mg/2ml im/iv -2ml ampolas			
12	1000,0000	AMPOLA	49311	FENITOINA SODICO 5% 50MG/ML im/iv -5ml ampola			
13	200,0000	UNIDADE	49343	PLACA DE CURATIVO HIDROATIVO - PLACA DE CURATIVO HIDROATIVO UN			
14	6000,0000	AMPOLA	7737	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML			
15	300,0000	AMPOLA	7745	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP.			
16	15000,0000	COMPRIMIDO	10566	PREDNISONA 5MG			
17	50000,0000	CAPSULA	14555	ACIDO VALPROICO 250MG			
18	1000,0000	FRASCO	15694	INSULINA REGULAR 100UI/ML			
19	1000,0000	FRASCO	15717	INSULINA HUMANA 100UI INJ 10ML			



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

20	6000,0000	COMPRIMIDO	15887	CEFALEXINA 500MG			
21	4000,0000	AMPOLA	18177	OMEPRAZOL 40MG - AMPOLA			
22	1000,0000	FRASCO	19932	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML			
23	40000,0000	COMPRIMIDO	28441	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG			
24	3000,0000	COMPRIMIDO	28470	SULFADIAZINA 500MG			
25	15000,0000	COMPRIMIDO	28475	ACIDO VALPROICO 500MG COMPR.			
26	40000,0000	COMPRIMIDO	28627	ENALAPRIL 20 MG			
27	2000,0000	FRASCO	28646	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP.			
28	30000,0000	COMPRIMIDO	28677	CARBONATO DE CALCIO 500MG			
29	1000,0000	AMPOLA	28691	GLICOSE 50% (INJETAVEL)			
30	1000,0000	AMPOLA	28695	VITAMINA K			
31	8000,0000	COMPRIMIDO	28747	LEVODOPA +CLOR BENS 200/50MG levodopa +cloridrato de benserazida 200/50mg comprimido			
32	2000,0000	COMPRIMIDO	28757	PIRIMETAMINA 25 MG			
33	2000,0000	COMPRIMIDO	29350	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG COMPRIMIDO			
34	3000,0000	AMPOLA	29353	CEFTRIAXONA DISSODICA 500 MG			
35	6000,0000	AMPOLA	29362	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA			
36	30000,0000	COMPRIMIDO	29390	CILOSTAZOL 100 MG			
37	60000,0000	COMPRIMIDO	32587	FENOBARBITAL 100MG			
38	15000,0000	COMPRIMIDO	32602	PREDNISONA 20 MG			
39	2000,0000	FRASCO	32604	ACEBROFILINA 25 MG/5ML (5MG /ML) XPE INF 120ML			
40	400,0000	FRASCO	32613	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,48MG /ML XPE 120ML			
41	20000,0000	COMPRIMIDO	32622	NIFEDIPINO 20MG			
42	20000,0000	COMPRIMIDO	32640	CLORTALIDONA 25MG			
43	1000,0000	COMPRIMIDO	32650	CLORIDRATO DE METOCLORAMIDA10MG			
44	600,0000	TUBO	32725	CETOCONAZOL 20MG/G CREM DERM			
45	1000,0000	FRASCO	32736	NIMESULIDA 50MG/ML			
46	2000,0000	COMPRIMIDO	32759	LEVOFLOXACINO 500MG			
47	2000,0000	COMPRIMIDO	36175	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 mg comprimido			
48	15000,0000	COMPRIMIDO	36260	PROPANOLOL 40MG			
49	5000,0000	AMPOLA	36319	BULTIBROMETO DE ESCOLPOLAMINA +dipirona sodica inj			
50	20000,0000	COMPRIMIDO	36708	CARBONATO DE LITIO 300 MG CR.			
51	60000,0000	COMPRIMIDO	36727	FENITOINA 100 MG COMP.			
52	5000,0000	COMPRIMIDO	36780	NIMODIPINA 30 MG.			
53	2000,0000	FRASCO	36784	MULTIVITAMINICO GOTAS FRASCO com 20 ml			
54	15000,0000	COMPRIMIDO	36913	NAPROXENO 500 MG COMP.			
55	2000,0000	FRASCO	36936	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML susp inj			
56	300,0000	FRASCO	36937	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI ml sol inj			



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

57	60000,0000	COMPRIMIDO	38996	GLIBENCLAMIDA 5 MG			
58	30000,0000	COMPRIMIDO	40372	HIDRALAZINA 25 MG			
59	1000,0000	FRASCO	40467	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE			
60	800,0000	AMPOLA	43137	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML			
61	4000,0000	AMPOLA	43154	CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA +CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA + FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50MG/ML + 5,3 MG/ML + 5,2 MG/ML			
62	500,0000	TUBO	43155	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA. 0,64MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G			
63	40000,0000	COMPRIMIDO	43389	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO			
64	3000,0000	COMPRIMIDO	43474	ESPIRAMICINA 1,5MUI COMPRIMIDO ESPIRAMICINA 1,5 MUI COMPRIMIDO REVESTIDO			
65	600,0000	TUBO	46636	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG /G (1%) CREME CREME/POMADA TUBO			
66	2000,0000	FRASCO	46646	ALBENDAZOL 40MG/ML .LIQUIDO GOTAS			
67	15000,0000	COMPRIMIDO	46677	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA10MG			
68	3000,0000	FRASCO	46691	CEFALEXINA 250MG /5ML			
69	5000,0000	COMPRIMIDO	46711	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG .			
70	1000,0000	TUBO	46724	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6UI /G+0,01/G CREME/POMADA			
71	2000,0000	COMPRIMIDO	46739	DINITRATO DE ISOSSORBIDA .5MG			
72	20000,0000	COMPRIMIDO	46745	DOXAZOSINA 2MG CR			
73	600,0000	FRASCO	46750	ESTOLATO DE EITROMICINA 50MG /ML SUSPENCAO FRASCOS			
74	600,0000	FRASCO	46753	FENOBARBITAL 40MG/ML LIQUIDO / GOTAS FR			
75	40000,0000	COMPRIMIDO	46777	LEVOTIROXINA 100MCG CR.			
76	40000,0000	COMPRIMIDO	46778	LEVOTIROXINA 25MCG. CR			
77	40000,0000	COMPRIMIDO	46779	LEVOTIROXINA 50MCG CR.			
78	3000,0000	COMPRIMIDO	46788	METRONIDAZOL 400MG CR.			
79	800,0000	TUBO	46800	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME / POMADA			
80	2000,0000	COMPRIMIDO	46830	SULFATO DE MORFINA 10MG CR			
81	600,0000	FRASCO	46834	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML (SOLUCAO P/NEBULIZACAO) LIQUIDO/GOTAS FRASCO			
82	6000,0000	AMPOLA	46864	BENZILPENICILINA BENZATINA 120 0000UI IM AMPOLAS			
83	100,0000	FRASCO	46868	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG / ML LIQUIDO /GOTAS FRASCO			
84	50,0000	FRASCO	46872	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% +CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% (COLIRIO ANESTESICO) LIQUIDO GOTAS FRASCO			
85	200,0000	TUBO	46874	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20 MG/G GELEIA TOPICA TUBO			
86	4500,0000	AMPOLA	46877	CLORIDRATO DE RANITIDINA IM /IV -2ML 25MG/ML AMP			
87	5000,0000	AMPOLA	46880	CLORIDRATO DE PIROXINA 50MG/ML IM-1ML AMP			



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

88	800,0000	AMPOLA	46882	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML IV -3ML AMP			
89	500,0000	AMPOLA	46886	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML IM/IV/SC AMP			
90	400,0000	AMPOLA	46890	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG /ML IM /IV 10ML			
91	5000,0000	AMPOLA	46892	CETOPROFENO 100MG IV AMP			
92	500,0000	AMPOLA	46898	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG- /ML IM 1ML AMPOLAS			
93	6000,0000	AMPOLA	46903	DIMENIDRINATO 3MG /ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG /ML +GLICOSE 100MG /ML + FRUTOSE 100MG /ML			
94	800,0000	AMPOLA	46907	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG +5MG /ML IM 1ML AMPOLA			
95	125,0000	AMPOLA	46927	NITRATO DE CERIO 0,4% + SULFA DIAZINA DE PRATA 1%.			
96	100,0000	TUBO	46930	RETINOL ACETATO 10.000UI+ AMINOACIDOS 2,5%+METIOMINA 0,5% +METIOMINA 0,5% +CLORANFENICOL 0,5% POMADA OFTALMICA TUBO			
97	300,0000	AMPOLA	46932	SALBUTAMOL 2,5 A 5MG INALATORI O AMPOLA			
98	1000,0000	UNIDADE	46941	PLACA HIDROCOLOIDE (CARBOXIMETIL CELULOSE SODICA , POLIISOBUTILENO PLACA DE HIDROCOLOIDE			
99	400,0000	AMPOLA	47000	NITROGLICERINA 5MG IV AMP			
100	300,0000	AMPOLA	47013	FLUMAZENIL 0,1MG /5ML IV5ML.			
101	3000,0000	COMPRIMIDO	52193	ACIDO FOLINICO 15 MG.			
102	1000,0000	FRASCO	52201	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 mg/ml ou 1mg/ml			
103	500,0000	FRASCO	52202	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% 1 0mg/ml + cloridrato de fenilefrina 0,1% 1mg/ml (colirio anestésico)			
104	15000,0000	COMPRIMIDO	52205	MONONITRATO DE ISSOS.40 MG CR mononitrato de issosorbida 40 mg			
105	10000,0000	UNIDADE	52209	GOMA DE NICOTINA 2MG			
106	20000,0000	UNIDADE	52210	ADESIVO DE NICOTINA 7MG			
107	20000,0000	UNIDADE	52211	ADESIVO DE NICOTINA 14MG			
108	20000,0000	UNIDADE	52212	ADESIVO DE NICOTINA 21MG			
109	500,0000	AMPOLA	52214	ADENOSINA 3MG/ML10 ev-2ml			
110	8000,0000	AMPOLA	52215	BUTILBROMETO D ESCOP.DIP4MG/ML butilbrometo de escopolamina + dipirona 4mg/ml + 500mg/ml			
111	400,0000	AMPOLA	52216	CLORIDRATO DE SUXAMETONIO 100 mg cloreto de suxametonio 500mg im/iv ampola			
112	5000,0000	AMPOLA	52217	FOSFATO DISSODICO DEXA 1,5ML/ fosfato dissodico de dexametasona 1,5mg/ml + dipirona sodico 500mg/ml + hidroxocobalamina 5mg/ml im -1ml			
113	3000,0000	AMPOLA	52220	SUCCINATO SODICO DE HIDRO 100Mg succinato de hidrocortisona 100mg im/iv ampolas			

Informar valor total por extenso em R\$ 0,00 (*****).

....., .. de de

(Local) (Data)

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

OBSERVAÇÕES

INDICAR NA PROPOSTA OS SEGUINTE ITENS:

Razão social da Proponente; Endereço completo (rua/avenida, número, bairro, cidade, CEP, (UF); Telefone
Endereço eletrônico (e-mail); Banco, número da conta corrente e da Agência no qual serão depositados os
pagamentos, se a Licitante se sagrar vencedora do certame, obedecida a Ordem Cronológica; Validade da
proposta de 180 cento e oitenta) dias;

**EMPRESA VENCEDORA DO CERTAME TERÁ QUE ENTREGAR EM ATÉ 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS
APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO ENVIADO PELO EMAIL DE COMPRAS, DE
ACORDO COM O ESPECIFICADO NESTE TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL.**

O preenchimento da proposta não exclui a necessidade de anexar os documentos para credenciamento, e a
proposta impressa e assinada pelo responsável ou procurador.

No julgamento das propostas considerar-se-á vencedora aquela que, tendo sido aceita, estiver de acordo com os
termos deste Edital e seus Anexos e ofertar **o MENOR PREÇO PELO ITEM.**

....., ... de de

(Local) (Data)

.....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal