



**ANEXO II**  
**PROPOSTA PADRONIZADA**

A Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Assaré/CE.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, Lei nº 10.520/02, e o Decreto Federal nº 10.024/2019, bem como às cláusulas e condições da modalidade **Pregão Eletrônico nº 2021.03.29.1**.

Declaramos ainda que, após a emissão dos documentos relativos à habilitação preliminar, não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada licitação.

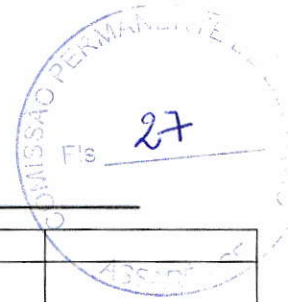
Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores da presente licitação.

**Objeto:** - Aquisição de medicamentos complementares destinados ao atendimento das necessidades do Hospital Municipal de Assaré/CE e demais unidades de saúde, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações descritas abaixo:

**Lote 01 - MEDICAMENTOS**

Item Nº	Discriminação	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	ACEBROFILINA 10 MG/ML, XAROPE ADULTO - FRASCO 120 ML	UND	100		
02	ACEBROFILINA 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL - FRASCO 120 ML	UND	100		
03	ACETILCISTEINA 20MG/ML, XAROPE INFANTIL - FRASCO 100 ML	UND	100		
04	ACETILCISTEINA 40MG/ML, XAROPE ADULTO - XAROPE 100 ML	UND	50		
05	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG, CX COM 12 COMPRIMIDOS	CX	25		
06	APIXABANA 5MG, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CX	20		
07	BROMOPRIDA 4 MG/ML, GOTAS - FRASCO 20 ML	UND	100		
08	CAPTOPRIL 25 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIIDOS	CX	100		
09	CLORETO DE POTÁSSIO, 60 MG/ML, XAROPE - CX COM 30 FRASCO 100 ML	CX	06		
10	DABIGATRANA 150 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	27		
11	DIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 15 ML	UND	600		
12	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	UND	100		
13	HIDROXIUREIA 500 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	27		
14	LACTULOSE, 667 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 ML	UND	100		
15	LATANOPROSTA COLÍRIO, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DE 50MCG/ML (0,005%) -FRASCO COM 2,5 ML	UND	35		
16	LEVOFLOXICINO 500 MG, CX COM 7 COMPRIMIDOS	CX	215		
17	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELEIA - BISNAGA 30 G	UND	200		
18	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML FRASCO	UND	150		
19	MESALAZINA 800 MG, CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	CX	80		
20	MICOFENALATO DE MOFEETILA 500 MG, CAIXA COM 50 COMPRIMIDO	CX	10		
21	MIRABEGRONA 50 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	13		
22	NIFEDIPINO, 10 MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	UND	600		
23	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000 + 200 UI + MG/G CREME - BISNAGA 60 G	UND	600		
24	OMEPRAZOL 20 MG, TUBO COM 56 COMPRIMIDOS	CX	80		
25	PREGABALINA 75 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	100		
26	RIVAROXABANA 20 MG, COMPRIMIDO, CAIXA COM 28	CX	70		





	COMPRIMIDOS				
27	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHOES/ML, SOLUÇÃO ORAL – CAIXA 5 FLACONETES	CX	50		
28	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % PASTA 100 G	UND	600		
29	VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	UND	20		
<b>TOTAL:</b>					

#### Lote 02: MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Item Nº	Discriminação	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	DIAZEPAM 5 MG CX COM 30 COMPRIMIDOS	CX	50		
02	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML CX COM 10 AMPOLAS	CX	30		
03	MIDAZOLAM 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – CX COM 5 AMPOLAS 3 ML	CX	100		
04	MISOPROSTOL, 200MCG, EMBALAGEM CONTENDO 5 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS, CADA	CX	05		
05	PIROXICAM 20 MG/ML, INJETÁVEL – CX COM 2 AMPOLAS 2 ML	CX	100		
06	OLANZAPINA 10 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	50		
<b>TOTAL:</b>					

#### Lote 03 - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

Item Nº	Discriminação	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.200		
02	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	600		
03	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000		
04	CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000		
05	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INTRAMUSCULAR	AMP	1.000		
06	CETOPROFENO 50 MG/ML INJETÁVEL	AMP	1.000		
07	DESLANOSÍDEO, 0,2 MG/ML, INJETÁVEL	AMP	1.000		
08	DICLOFENACO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	12.500		
09	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL	AMP	1.200		
10	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, VITAMINA K, INJETÁVEL	AMP	1.000		
11	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, INJETÁVEL	AMP	2.000		
12	GLICEROL 12 % ENEMA	AMP	480		
13	METRONIDAZOL, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMP	900		
14	OCITOCINA, 5 UI/ML, INJETÁVEL	AMP	1.500		
15	OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMP	4.000		
<b>TOTAL:</b>					

#### Lote 04 -SOLUÇÕES

Item Nº	Discriminação	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS 10 ML	AMP	4.000		
02	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCOS 1.000 ML	AMP	3.200		
03	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCOS 100 ML	AMP	6.500		
04	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCOS 250 ML	AMP	15.000		
05	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCOS 500 ML	AMP	24.000		



06	50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000	
				<b>TOTAL:</b>

Valor Total da Proposta: R\$ .....

Empresa: .....

Endereço: .....

Data da Abertura: .....

Hora da Abertura: .....

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Forma de Pagamento: Conforme Edital e Contrato.

Data: .....

.....  
Proponente