



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS:

1. A EMPRESA _____, CNPJ nº _____ e inscrição estadual nº _____, estabelecida no (a) _____, em conformidade com o Edital do Pregão Eletrônico nº 90.038/2025, apresenta a proposta para **Registro de preço para futura aquisição parcelada de medicamentos para abastecimento estoque da Farmácia Básica do Município de São Vicente do Sul/RS**, conforme descrição e valores abaixo relacionados:

I. Os produtos deverão estar em conformidade com as normas e padrões da ABNT/NBR – Associação Brasileira de Normas Técnicas, do INMETRO – Instituto Nacional de Metrologia, da ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde e de outras normas regulamentadoras aplicáveis ao objeto, em vigor (caso houver)

II. Deverá constar na embalagem os dados de identificação, procedência/fabricante, data de fabricação e validade (não poderá ser inferior a 12 meses contados da data de entrega do produto relacionado a esta licitação), número do lote e registro no Ministério da Saúde (sempre que houver), inclusive em embalagens fracionáveis.

III. “Em caso de divergência entre as especificações dos produtos inseridas no SIASGnet e as deste modelo de proposta, prevalecerão as constantes neste modelo e do edital”.

IV. Para sanar alguma divergência, todos os itens inseridos no Sistema SIASGnet, contem no campo “Observações do Item” a descrição constante no edital.

V. *Apresentação* (Relação de quantidades por embalagem, tendo em vista a impossibilidade de fracionamento, conforme RDC nº 80/06).

Item	Catmat	Descrição Produtos	Quantidade	Unidade	Valor máximo Referência
1	267515	Ampicilina 500 mg	9000	CP	0,77
2	268332	Brometo de Ipratrópio 20 mcg/dose Frasco 120 doses spray oral	500	FR	33,33
3	437160	Cloreto de Sódio 0,9 % solução nasal sem conservante Frasco Nasal 100 MI	500	FR	6,59
4	371273	Cloreto de sódio 0,9% - Flaconete 10 mL	500	FR	0,39
5	382563	Cloreto de sódio 10% injetável - Ampola 10 mL	500	AMP	0,72
6	340206	Cloridrato de Clonidina 150mcg/ml (IT, EP, IV e IM) - Ampola 1ml	500	AMP	7,60
7	340207	Cloridrato de Clorpromazina 40 mg/ml solução oral - Frasco com 20ml	300	FR	10,68
8	272580	Cloridrato de Dorzolamida 20 mg/mL frasco com 5 mL	300	FR	65,15
9	433691	Cloridrato de Metilfenidato 10 mg comprimido de liberação prolongada	10000	CP	0,94
10	396853	Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1% solução oftálmica estéril - Frasco 10 mL	500	FR	37,30
11	270495	Colagenase 0,6 UI + Cloranfenicol 0,01 g pomada - Bisnaga 30 g	500	TB	17,24
12	274567	Complexo B + Frutose - Ácido Ascórbico - Ampola A 10 mL + Ampola B 10 mL	500	AMP	9,27
13	270999	Diclofenaco Potássico 25mg/mL injetável IM - Ampola 3 mL	1000	AMP	1,47
14	272478	Dicloridrato de Flunarizina 10 mg	300	CP	0,15
15	272334	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina 50 mg/ml solução injetável - Ampola 1ml	500	AMP	14,86
16	272198	Etilefrina 10 mg/ml solução injetável - Ampola 1ml	500	AMP	2,76
17	269391	Fenitoína sódica 20 mg/mL solução oral - Frasco 60ml	500	FR	5,50
18	300723	Fenobarbital 40 mg/mL solução oral - Frasco 20 mL	500	FR	14,50
19	300725	Fenobarbital sódico 100 mg/mL solução injetável - Ampola 2 mL	500	AMP	7,62





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LICITAÇÕES
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 585/2025 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 245/2025
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO - UASG: 988675 - Nº 90.038/2025

20	300722	Fenobarbital sódico 200 mg/mL 1 mL solução injetável (IM) - Ampola 1 mL	500	AMP	5,91
21	270019	Gliconato de cálcio 10 % solução injetável 10 mL - Ampola 10ml	500	AMP	3,28
22	268269	Nitrato de Miconazol 20 mg/g gel oral Bisnaga 40 g	500	TB	9,69
23	267712	Omeprazol 20 mg	100000	CP	0,07
24	272566	Palmitato de Retinol + Colecalciferol + Fosfato Sódico de Riboflavina + Ácido Ascórbico + Cloridrato de Piridoxina + Dexpantenol + Acetato de Racealfatocoferol + Nicotinamida solução injetável - Ampola 10 mL	1000	AMP	7,84
25	312388	Permetrina 10 mg/mL shampoo - Frasco 60 mL	500	FR	19,17
26	268158	Pirimetamina 25 mg	2000	CP	0,17
27	440053	Polissulfato de Mucopolisacarídeo 3 mg/ml - gel tópico/ Bisnaga 40 gr	500	TB	32,05
28	272831	Quetiapina 25 mg	10000	CP	0,43
29	390005	Quetiapina 50 mg liberação prolongada	10000	CP	2,88
30	272832	Quetiapina 100 mg	10000	CP	0,81
31	284106	Risperidona 1 mg/ml solução oral - Frasco 30 ml	500	FR	33,99
32	271392	Sulfato de Morfina 10 mg - COMPRIMIDO	1000	CP	1,35
33	271394	Sulfato de Morfina 10 mg/mL - Frasco 60 mL	300	FR	27,88
34	449687	Sulfato de Polimixina B 10.000 UI + Lidocaína 43,4 mg, Solução otológica - frasco 10 mL	300	FR	16,93
35	300257	Levodropropizina 6mg/ml - 100ml	1000	FR	47,08
TOTAL ESTIMADO R\$ 289.732,00 (duzentos e oitenta e nove mil, setecentos e trinta e dois reais)					

2. A Contratada será responsável por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários ou despesas incidentes sobre o objeto registrado, bem como por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos funcionários que empregar para a execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos.

3. Validade da proposta: _____ (_____) dias (no mínimo 60 dias)

4. Responsável pela Assinatura da Ata:

Nome: _____ Cargo: (Proprietário, Sócio, Diretor, etc) _____

RG Nº _____ CPF nº _____

Fone: _____ E-mail - _____

5. Dados Bancários da empresa proponente:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, ____ de _____ de 2025.

Nome e Assinatura do Representante Legal

