**ANEXO VI**

***(MODELO - PROPOSTA DE PREÇOS)****(em papel timbrado da Licitante)*

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2016.**

**AO**

MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO POLÊSINE

 Proposta que faz a empresa...................................., inscrita no CNPJ/CGC(MF) nº ......................e inscrição estadual nº ............................ estabelecida no (a) ....................................................., em conformidade com o Edital de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2016.**

 Portanto, oferecemos a esse Órgão o preço a seguir indicado, para a aquisição do bem descrito no **ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA:**

**Obs: O proponente deve, obrigatoriamente, descrever o bem efetivamente ofertado, atentando para as exigências mínimas solicitadas.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | QUANT. | UNIDADE | MEDICAMENTO | VL UNIT  | TOTAL |
| 1 | 10000 | COMPRIMIDO | ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG |  |  |
| 2 | 500 | COMPRIMIDO | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG |  |  |
| 3 | 150 | COMPRIMIDO | ALBENDAZOL 400MG |  |  |
| 4 | 150 | FRASCO | ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 10ML |  |  |
| 5 | 800 | COMPRIMIDO | ALENDRONATO DE SODIO 70MG |  |  |
| 6 | 1500 | COMPRIMIDO | ALOPURINOL 100MG |  |  |
| 7 | 1500 | CÁPSULA | AMOXICILINA 500MG |  |  |
| 8 | 100 | FRASCO | AMOXICILINA 50MG/ML PÓ SUSPENSÃO ORAL 60ML |  |  |
| 9 | 40 | FRASCO | AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG + 62,5MG/5ML 75ML |  |  |
| 10 | 1000 | COMPRIMIDO | AMOXICILINA + CLAVULANATO 500/125MG |  |  |
| 11 | 3000 | COMPRIMIDO | ATENOLOL 50MG |  |  |
| 12 | 600 | COMPRIMIDO | AZITROMICINA 500MG |  |  |
| 13 | 500 | COMPRIMIDO | BESILATO DE ANLODIPINO 10MG |  |  |
| 14 | 10 | FRASCO AMPOLA | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI |  |  |
| 15 | 20 | FRASCO AMPOLA | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI |  |  |
| 16 | 10 | FRASCO | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML |  |  |
| 17 | 10 | AMPOLA | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML INJETÁVEL1ML |  |  |
| 18 | 1000 | COMPRIMIDO | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (10MG+250MG) |  |  |
| 19 | 20 | FRASCO | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML |  |  |
| 20 | 3000 | COMPRIMIDO | CAPTOPRIL 50MG |  |  |
| 21 | 2500 | COMPRIMIDO | CARBAMAZEPINA 200MG |  |  |
| 22 | 6000 | COMPRIMIDO | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG/400UI |  |  |
| 23 | 900 | COMPRIMIDO | CARVEDILOL 6,25MG |  |  |
| 24 | 1200 | COMPRIMIDO | CARVEDILOL 12,5MG |  |  |
| 25 | 900 | COMPRIMIDO | CARVEDILOL 25MG |  |  |
| 26 | 1000 | COMPRIMIDO | CEFALEXINA 500MG |  |  |
| 27 | 20 | FRASCO | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 60ML  |  |  |
| 28 | 50 | CREME | CETOCONAZOL 20MG/G 30G |  |  |
| 29 | 10 | AMPOLA | CIMETIDINA 150MG/ML IM/IV 2ML |  |  |
| 30 | 1500 | COMPRIMIDO | CINARIZINA 25MG |  |  |
| 31 | 1500 | COMPRIMIDO | CINARIZINA 75MG |  |  |
| 32 | 9000 | COMPRIMIDO | CLONAZEPAM 0,5MG |  |  |
| 33 | 6000 | COMPRIMIDO | CLONAZEPAM 2MG |  |  |
| 34 | 100 | FRASCO | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30ML |  |  |
| 35 | 2100 | COMPRIMIDO | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG |  |  |
| 36 | 900 | COMPRIMIDO | CLORIDRATO CIPROFLOXACINO 500MG |  |  |
| 37 | 900 | COMPRIMIDO | CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25MG |  |  |
| 38 | 5 | AMPOLA | CLORIDRATO EPINEFRINA 1MG/ML 1ML |  |  |
| 39 | 5600 | CAPSULA | CLORIDRATO FLUOXETINA 20MG |  |  |
| 40 | 4000 | COMPRIMIDO | CLORIDRATO IMIPRAMINA 25MG |  |  |
| 41 | 2500 | COMPRIMIDO | CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 10MG |  |  |
| 42 | 50 | FRASCO | CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GOTAS |  |  |
| 43 | 600 | CÁPSULA | CLORIDRATO NORTRIPTILINA 25MG |  |  |
| 44 | 1600 | COMPRIMIDO | CLORIDRATO PROMETAZINA 25MG |  |  |
| 45 | 10 | AMPOLA | CLORIDRATO PROMETAZINA 25MG/ML 2ML |  |  |
| 46 | 3000 | COMPRIMIDO | CLORIDRATO VERAPAMIL 80MG |  |  |
| 47 | 3 | BISNAGA | COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POMADA DERMATOLÓGICA 30G |  |  |
| 48 | 600 | COMPRIMIDO | COLCHICINA 0,5MG |  |  |
| 49 | 2000 | COMPRIMIDO | COMPLEXO B |  |  |
| 50 | 10 | AMPOLA | COMPLEXO B INJETÁVEL 2ML |  |  |
| 51 | 20 | FRASCO | DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5ML |  |  |
| 52 | 100 | BISNAGA | DEXAMETASONA ACETATO CREME 0,1% 10G |  |  |
| 53 | 50 | AMPOLA | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJETÁVEL 3ML |  |  |
| 54 | 2000 | COMPRIMIDO | DIGOXINA 0,25MG |  |  |
| 55 | 5000 | COMPRIMIDO | DIPIRONA SODICA 500MG |  |  |
| 56 | 50 | FRASCO | DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML |  |  |
| 57 | 5 | AMPOLA | DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL 10ML  |  |  |
| 58 | 2000 | COMPRIMIDO | ESPIRONOLACTONA 25MG |  |  |
| 59 | 2000 | COMPRIMIDO | FENITOÍNA 100MG |  |  |
| 60 | 5 | AMPOLA | FENITOÍNA 50MG/ML 5ML |  |  |
| 61 | 2000 | COMPRIMIDO | FENOBARBITAL 100MG |  |  |
| 62 | 150 | CÁPSULA | FLUCONAZOL 150MG |  |  |
| 63 | 10 | AMPOLA | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML IV/IM |  |  |
| 64 | 30 | FRASCO | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML 100ML |  |  |
| 65 | 1000 | COMPRIMIDO | HALOPERIDOL 5MG |  |  |
| 66 | 2000 | COMPRIMIDO | IBUPROFENO 600MG |  |  |
| 67 | 100 | FRASCO | IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20ML |  |  |
| 68 | 1000 | COMPRIMIDO | ISOSSORBIDA 40MG (MONONITRATO) |  |  |
| 69 | 900 | COMPRIMIDO | LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG |  |  |
| 70 | 400 | COMPRIMIDO | LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG  |  |  |
| 71 | 3150 | DRÁGEA | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (CONTRACEPTIVO ORAL TRIFÁSICO/ TRIQUILAR OU SIMILAR) \* |  |  |
| 72 | 2100 | COMPRIMIDO | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG |  |  |
| 73 | 4500 | COMPRIMIDO | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG |  |  |
| 74 | 4200 | COMPRIMIDO | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG |  |  |
| 75 | 3360 | COMPRIMIDO | LORATADINA 10MG |  |  |
| 76 | 100 | FRASCO | LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE |  |  |
| 77 | 1500 | COMPRIMIDO | MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG |  |  |
| 78 | 100 | FRASCO | MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE 100ML |  |  |
| 79 | 10000 | COMPRIMIDO | MALEATO ENALAPRIL 20MG |  |  |
| 80 | 500 | COMPRIMIDO | METILDOPA 250MG |  |  |
| 81 | 1200 | COMPRIMIDO | METRONIDAZOL 250MG |  |  |
| 82 | 900 | COMPRIMIDO | NIFEDIPINO 20MG |  |  |
| 83 | 3528 | COMPRIMIDO | NIMESULIDA 100MG |  |  |
| 84 | 10 | FRASCO | NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 15ML |  |  |
| 85 | 20 | FRASCO | NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000UI/ML 50ML |  |  |
| 86 | 30 | BISNAGA | NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60GR |  |  |
| 87 | 80 | FRASCO | ÓLEO MINERAL 100% 100ML |  |  |
| 88 | 36400 | CAPSULA | OMEPRAZOL 20MG |  |  |
| 89 | 1200 | COMPRIMIDO | OXCARBAZEPINA 300MG |  |  |
| 90 | 200 | FRASCO | PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML |  |  |
| 91 | 1000 | COMPRIMIDO | PREDNISONA 5MG |  |  |
| 92 | 1000 | COMPRIMIDO | PREDNISONA 20MG |  |  |
| 93 | 40 | BISNAGA | RETINOL 1000UI/G + COLECALCIFEROL 400UI/G + OXIDO DE ZINCO 100MG/G 45G |  |  |
| 94 | 100 | ENVELOPE | SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9G |  |  |
| 95 | 12000 | COMPRIMIDO | SINVASTATINA 20MG |  |  |
| 96 | 10000 | COMPRIMIDO | SINVASTATINA 40MG |  |  |
| 97 | 600 | COMPRIMIDO | SUCCINATO METOPROLOL 25MG |  |  |
| 98 | 1800 | COMPRIMIDO | SUCCINATO METOPROLOL 50MG |  |  |
| 99 | 600 | COMPRIMIDO | SUCCINATO METOPROLOL 100MG |  |  |
| 100 | 5 | FRASCO AMPOLA | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG (PO) |  |  |
| 101 | 5 | FRASCO AMPOLA | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG (PO) |  |  |
| 102 | 10 | POMADA | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G |  |  |
| 103 | 50 | FRASCO | SULFAMETOXAZOL 40MG/ML+ TRIMETOPRIMA 8MG/ML 50ML |  |  |
| 104 | 100 | BISNAGA | SULFATO NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA 10G |  |  |
| 105 | 4000 | COMPRIMIDO | SULFATO FERROSO 40MG |  |  |
| 106 | 1000 | COMPRIMIDO | VARFARINA SODICA 5MG |  |  |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA |  |

\* DESCRIÇÃO ITEM 71: 6 DRÁGEAS CONTENDO 0,05MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; 5 DRÁGEAS CONTENDO 0,075MG DE LEVONORGESTREL E 0,04MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA E 10 DRÁGEAS CONTENDO 0,125MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA.

O valor total para o(s) item(ns) ofertado(s**)** por esta empresa é de: R$............................... (...........................................).

**Dados da empresa:**

a) Razão Social: ;

b) CGC (MF) nº: ;

c) Inscrição Estadual nº: ;

d) Endereço: ;

e) Fone: Fax (se houver): ;

f) CEP: ;

g) Cidade: Estado: ;

h) Banco Agência nº: Conta nº: .

**Dados do responsável para assinatura do contrato:**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

RG nº : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Cargo/Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Endereço residencial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Fone: .

Prazo de validade da proposta: (não inferior a 60 dias), contado da data da entrega de seu respectivo envelope.

 Cidade/UF, de de .

 (Assinatura, nome, cargo, RG do representante legal e carimbo da empresa)