

**LOGO MARCA DA EMPRESA**  
**NOME COMERCIAL DA EMPRESA**  
**CNPJ Nº**

Ao  
Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Estado da Saúde – SESAU  
Gerencia Especial de Cotação – GEC

**CARIMBO CNPJ Nº**

**MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS**

**PROCESSO Nº. 20101.004322/2022.11**

**Aquisição por Dispensa de Medicamentos Controlados, Básicos, Hospitalares e Especializados para atender as Unidades de Saúde de Baixa, Média e Alta Complexidade do Estado de Roraima.**

<b>MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PELA PORTARIA 344/98</b>						
<b>ITEM</b>	<b>CATMAT</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
1	448634	Biperideno, cloridrato 4mg liberação prolongada.	Comprimido	61.000		
2	270138	Biperideno, lactato 5mg/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	1.950		
3	272901	Clobazam 10mg.	Comprimido	6.200		
4	270120	Clonazepam 2,5 mg/ml solução oral gotas c/ 20ml.	Frasco	27.750		
5	267638	Clorpromazina, cloridrato 100mg.	Comprimido	82.210		
6	272588	Divalproato de sódio 250mg.	Comprimido	32.570		
7	272589	Divalproato de sódio 500mg.	Comprimido	66.050		
8	302442	Duloxetina, cloridrato 30mg. Forma Farmacêutica: Microgrânulos de Liberação Lenta.	Cápsula	15.000		
9	481326	Levomepromazina, maleato 100mg.	Comprimido	221.300		
10	481327	Levomepromazina, maleato 25mg.	Comprimido	196.700		
11	273472	Lorazepam 1mg.	Comprimido	13.000		
12	267376	Midazolam, maleato 7,5mg.	Comprimido	3.000		
13	420599	Morfina, sulfato 0,1mg/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	11.500		
14	292264	Morfina, sulfato 60mg liberação controlada.	Cápsula	15.000		
15	300988	Periciazina 10mg/ml solução oral	Frasco	15		

		c/ 20ml.				
16	300989	Periciazina 40mg/ml solução oral c/ 20ml.	Frasco	3.000		
17	451492	Sulfentanila, citrato 5mcg/ml solução injetável c/ 2ml.	Ampola	130		
18	278261	Tiopental Sódico 1g pó liofilizado p/ solução injetável.	Frasco-Ampola	110		
19	481158	Tramadol, cloridrato 50mg.	Cápsula	103.100		

<b>MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO</b>						
<b>ITEM</b>	<b>CATMAT</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
20	268079	Amantadina, cloridrato 100mg	Comprimido	3.600		
21	300745	Pancreatina (lipase + amilase + protease) 25.000UI.	Cápsula	6.200		
22	353418	Brinzolamida 10mg/ml suspensão oftálmica c/ 5ml.	Frasco	1.920		
23	266700	Budesonida 200mcg pó inalante ou aerossol bucal - 60 doses.	Frasco	10.800		
24	352396	Budesonida 400mcg cápsula inalante - 60 doses.	Frasco	7.200		
25	338883	Calcitonina sintética de salmão 200UI/dose spray nasal.	Frasco	18.000		
26	271101	Calcitriol 0,25mcg.	Cápsula	4.500		
27	271104	Ciclosporina 25mg.	Cápsula	43.200		
28	271107	Ciclosporina 100mg.	Cápsula	46.800		
29	271114	Ciclosporina 100mg/ml solução oral c/ 50ml.	Frasco	480		
30	270785	Fenoterol 100mcg/dose aerossol c/ 200 doses.	Frasco	1.920		
31	352408	Formoterol, fumarato 12mcg - cápsula inalante - 60 doses.	Frasco	4.320		
32	387340	Formoterol, fumarato + Budesonida 12mcg + 400mcg - cápsula inalante - 60 doses.	Frasco	10.800		
33	309095	Formoterol, fumarato + Budesonida 6mcg + 200mcg - cápsula inalante - 60 doses.	Frasco	10.800		
34	448755	Mesalazina 10mg/ml enema retal c/ 100ml.	Frasco	900		
35	292238	Mesalazina 800mg.	Comprimido	5.000		
36	272834	Raloxifeno, cloridrato 60mg.	Comprimido	900		
37	266809	Salmeterol 50mcg pó inalante ou aerossol bucal - 60 doses.	Frasco	15.000		
38	268153	Sulfassalazina 500mg.	Comprimido	9.300		
39	272849	Topiramato 25mg	Comprimido	22.900		

<b>MEDICAMENTOS SOLUÇÕES HIDROELETROLÍTICAS</b>						
<b>ITEM</b>	<b>CATMAT</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
40	367898	Água para injetáveis 20ml solução injetável (água destilada, aspecto físico estéril e apirogênica).	Ampola	135.000		
41	268222	Bicarbonato de sódio 84mg/ml (8,4%) solução injetável c/ 10ml.	Ampola	6.300		

42	267161	Cloreto de potássio 100mg/ml (10%) solução injetável c/ 10ml.	Ampola	10.800		
43	268075	Magnésio, sulfato 500mg/ml (50%) solução injetável c/ 10ml.	Ampola	3.000		
44	268076	Magnésio, sulfato 100mg/ml (10%) solução injetável c/ 10ml.	Ampola	4.500		

#### MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS	Valor Unitário	Valor Total
45	331539	Tigeciclina 50mg pó liofilizado p/ solução injetável.	Frasco-Ampola	200		

#### MEDICAMENTOS DO SISTEMA HEMATOPOIÉTICO E AGENTES IMUNIZANTES

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS	Valor Unitário	Valor Total
46	333142	Alprostadil 500mcg/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	200		
47	436418	Alteplase 50mg pó liofilizado p/ solução injetável.	Ampola	400		
48	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea. Características adicionais: Seringa preenchida c/ 0,4ml (40mg).	Seringa preenchida	32.200		
49	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea. Características adicionais: Seringa preenchida c/ 0,8ml (80mg).	Seringa preenchida	6.400		
50	292399	Fitomenadiona 10mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa e Intramuscular c/ 0,2ml.	Ampola	3.000		
51	292399	Fitomenadiona 10mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa c/ 1ml.	Ampola	9.000		
52	367765	Gelatina Fluida Modificada + Associação. Composição: Gelatina 3,5% (35mg/ml) + Cloreto de Sódio 0,85% (8,5mg/ml) + Cloreto de Potássio 0,038% (0,38mg/ml) + Cloreto de Cálcio 0,07% (0,7mg/ml). Forma Farmacêutica: Solução Injetável em Sistema Fechado c/ 500ml.	Bolsa	360		
53	448983	Heparina Sódica Suína. Concentração: 20.000UI/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea c/ 0,25ml (5.000UI/0,25ml).	Ampola	5.400		

54	448616	Sacarato de Hidróxido Férrico / Hidróxido de Ferro III. Concentração: 20mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa c/ 5ml.	Ampola	17.000		
----	--------	--	--------	--------	--	--

#### MEDICAMENTOS TÓPICOS E OUTROS

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS	Valor Unitário	Valor Total
55	292402	Aminofilina 24mg/ml solução injetável c/ 10ml.	Ampola	6.300		
56	277529	Metiltionínio, cloreto 10mg/ml (1%) solução injetável c/ 5ml.	Ampola	30		

#### MEDICAMENTOS ESTRÓGENOS E DISTÚRBIOS HORMONAIS

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS	Valor Unitário	Valor Total
57	268074	Desmopressina, acetato 0,1mg/ml solução nasal c/ 2,5ml.	Frasco	540		
58	268575	Desmopressina, acetato 4mcg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa, Intramuscular e Subcutânea c/ 1ml.	Ampola	100		
59	268264	Metilergometrina, maleato 0,2mg/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	3.250		
60	273457	Neostigmina, metilsulfato 0,5mg/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	3.600		
61	268277	Ocitocina sódica 5UI/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	54.000		

#### MEDICAMENTOS CARDIOVASCULAR

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	ESTIMATIVA DE CONSUMO P/ 180 DIAS	Valor Unitário	Valor Total
62	272198	Etilefrina, cloridrato 10mg/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	600		
63	273404	Isossorbida, mononitrato 10mg/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	4.500		
64	273474	Milrinona, lactato 1mg/ml solução injetável c/ 10ml.	Ampola	360		
65	332908	Terlipressina, acetato 1mg pó liofilizado p/ solução injetável.	Frasco-Ampola	100		
66	332917	Vasopressina 20UI/ml solução injetável c/ 1ml.	Ampola	600		
67	267424	Verapamil, cloridrato 2,5mg/ml solução injetável c/ 2ml.	Ampola	1.000		

**VALIDADE DE 180 DIAS.**

**Favor mencionar os dados abaixo na proposta:**

- a) **Dados cadastrais;**
- b) **Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- c) **Assinatura e data;**
- d) **E-mail e número de telefone (válidos)**

---

Local e Data

---

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

**OBS: RESPONDER PARA O E-MAIL – [cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br](mailto:cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br)**

**Telefone: (95) 98404-1642 (também é WhatsApp)**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 73, DE 5 DE AGOSTO DE 2020**

*Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:*

*[...]*

*IV - pesquisa direta com fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que os orçamentos considerados estejam compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do instrumento convocatório.*

## **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

### **LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA**

O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Coordenadoria Geral de Assistência Farmacêutica - CGAF/SESAU, situado à Av. Mario Homem de Melo nº 4467, Caimbé – Boa Vista/RR, CEP: 69.312-155, Telefone: (95) 98406 - 1026, E-mail: [coordenação.cgaf@saude.rr.gov.br](mailto:coordenação.cgaf@saude.rr.gov.br)/[administrativo.cgaf@saude.rr.gov.br](mailto:administrativo.cgaf@saude.rr.gov.br), em dia e horário de expediente (segunda a sexta-feira, das 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, horário local), sem ônus de frete para o Estado, e acompanhados das respectivas Notas Fiscais.