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 N°	

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO Nº. 20101.012218/2023.81

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO GRUPO 10 - TÓPICOS E OUTROS, para atender as Unidades de Saúde do Estado de Roraima no exercício 2023.

G10 - TÓPICOS E OUTROS						
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	429225	Álcool Etílico 70% Gel. Tipo: Etílico Hidratado. Concentração: 70%. Características adicionais: Gel sem perfume e sem corantes. Frasco c/ 500ml.	Frasco	70.000		
2	269941	Álcool Etílico 70%. Teor alcoólico: 70% (70° GL). Tipo: Hidratado. Apresentação: Líquido. Frasco c/ 1000ml.	Frasco	10.000		
3	269878	Clorexidina digluconato 0,5% Alcoólica. Concentração: 0,5% (5mg/ml). Forma Farmacêutica: Solução tópica alcoólica c/ 1.000ml.	Frasco	16.000		
4	277481	Clorexidina digluconato 2% Escova/Esponja. Forma de Apresentação: Escova/Esponja c/ cerca de 22ml de clorexidina 2% c/ tensoativos.	Unidade	70.000		
5	269880	Clorexidina digluconato 2%. Concentração: 2% (20mg/ml). Forma Farmacêutica: Solução tópica degermante c/ 1.000ml.	Frasco	20.000		

6	298548	Colecalciferol + Óxido de Zinco + Retinol. Concentração: 900UI/g + 150mg/g + 5.000UI/g. Forma Farmacêutica: Pomada dermatológica c/ no mínimo 45g.	Bisnaga	10.000	
7	268241	Deltametrina Loção. Concentração: 0,2mg/ml. Forma Farmacêutica: Loção c/ 100ml.	Frasco	10.000	
8	268242	Deltametrina Shampoo. Concentração: 0,2mg/ml. Forma Farmacêutica: Shampoo c/ 100ml.	Frasco	10.000	
9	299236	Dexpantenol. Concentração: 50mg/g. Forma Farmacêutica: Pomada dermatológica c/ no mínimo 30g.	Bisnaga	5.000	
10	432626	Glicerol. Aspecto Físico: Líquido límpido e incolor. Grau de Pureza: mínimo de 95%. Frasco c/ 1.000ml	Frasco	2.000	
11	345240	Hidrocortisona, acetato 10mg/g creme dermatológico c/ no mínimo 30g	Bisnaga	10.000	
12	398706	Iodopovidona (PVPI) Tópico. Concentração: A 10% (Teor de Iodo 1%). Forma Farmacêutica: Solução Tópica Aquosa. Frasco c/ 1.000ml	Frasco	10.000	
13	398705	Iodopovidona (PVPI) Degermante. Concentração: A 10% (Teor de Iodo 1%). Forma Farmacêutica: Solução Degermante. Frasco c/ 1.000ml	Frasco	10.000	
14	274648	Pasta D'Água / Óxido de Zinco. Composição: Óxido de Zinco + Talco + Glicerina + Água de Cal. Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%. Forma Farmacêutica: Suspensão tópica c/ cerca de 100g.	Pote	5.000	
15	327699	Permanganato de potássio 100mg	Comprimido	10.000	
16	431301	Vaselina líquida / Petrolato. Concentração: Puro. Forma Farmacêutica: Líquido Tópico. Frasco c/ 1.000ml.	Frasco	1.000	
17	394023	Vaselina sólida / Petrolato. Concentração: Puro. Forma Farmacêutica: Pomada. Pote c/ 500g.	Pote	1.000	
VALOR TOTAL					

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

a) Dados cadastrais – Núm jurídica CNPJ do propone	iero do Cadastro de Pessoa Física CPF ou do cadastro Nacional de Pessoa nte;
b) Demais impostos e custo	os, deverão ser inclusos;
c) Assinatura e data;	
d) E-mail e número de tele	fone (válidos)
e) Nome completo e identif	ïcação do responsável;
	Local e Data
	(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

OBS: RESPONDER PARA O E-MAIL - cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br

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

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021

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, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de oficio ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

DO LOCAL E HORA DA ENTREGA

O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da CGAF/SESAU, situado à Av. São Sebastião, nº 1485, Santa Tereza – Boa Vista/RR, CEP: 69.314-152, Telefone: (95) 98406 - 1026, E-mail: nmbh.cgaf@saude.rr.gov.br / coordenacao.cgaf@saude.rr.gov.br, em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, horário local), sem ônus de frete para o Estado, e acompanhados das respectivas Notas Fiscais.