

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ N°

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 N°. 20101.011231/2023.12

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO GRUPO 6 - SISTEMA HEMATOPOIÉTICO E AGENTES IMUNIZANTES, para atender as Unidades de Saúde do Estado de Roraima no exercício 2023.

G6 - SISTEMA HEMATOPOIÉTICO E AGENTES IMUNIZANTES						
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	278646	Ácido Épsilon Aminocapróico 50mg/ml (5%) solução injetável c/ 20ml	Frasco-Ampola	700		
2	278338	Ácido Tranexâmico 250mg	Comprimido	12.000		
3	327566	Ácido Tranexâmico 50mg/ml solução injetável c/ 5ml	Ampola	25.000		
4	268376	Albumina Humana 200mg/ml (20%) solução injetável c/ 50ml	Frasco-Ampola	10.000		
5	333142	Alprostadil 500mcg/ml solução injetável c/ 1ml	Ampola	1.000		
6	436418	Alteplase 50mg pó liofilizado p/ solução injetável	Frasco-Ampola	150		
7	432635	Carboximaltose Férrica 50mg/ml solução injetável intravenosa c/ 10ml	Frasco-Ampola	200		
8	276378	Cilostazol 100mg	Comprimido	3.000		
9	272045	Clopidogrel, bissulfato 75mg	Comprimido	30.000		
10	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável subcutânea. Características Adicionais: Seringa preenchida c/ 0,2ml (20mg)	Seringa Preenchida	18.000		

11	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável subcutânea. Características Adicionais: Seringa preenchida c/ 0,4ml (40mg)	Seringa Preenchida	60.000		
12	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável subcutânea. Características Adicionais: Seringa preenchida c/ 0,6ml (60mg)	Seringa Preenchida	17.000		
13	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável subcutânea. Características Adicionais: Seringa preenchida c/ 0,8ml (80mg)	Seringa Preenchida	15.000		
14	465319	Eritropoetina Humana Recombinante (Alfaepoetina) 4000UI/ml solução injetável c/ 1ml	Frasco-Ampola	1.000		
15	292399	Fitomenadiona 10mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intramuscular c/ 1ml	Ampola	20.000		
16	292399	Fitomenadiona 10mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa/Intramuscular/Oral c/ 0,2ml	Ampola	10.000		
17	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	1.000		
18	448983	Heparina Sódica Suína. Concentração: 20.000UI/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea c/ 0,25ml (5.000UI/0,25ml).	Ampola	15.000		
19	272796	Heparina Sódica Suína. Concentração: 5.000UI/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa c/ 5ml	Frasco-Ampola	25.000		
20	455199	Imunoglobulina Humana 50mg/ml solução injetável c/ 100ml	Frasco-Ampola	5.000		
21	448984	Imunoglobulina Humana Anti RhO (D) 150mcg/ml solução injetável c/ 2ml	Frasco-Ampola/Seringa	4.000		
22	412091	Rivaroxabana 20mg	Comprimido	10.000		
23	448616	Sacarato de Hidróxido Férrico / Hidróxido de Ferro III. Concentração: 20mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa c/ 5ml	Ampola	100.000		
24	292344	Sulfato Ferroso 109mg (equivalente a 40mg de ferro elementar)	Comprimido	300.000		
25	448767	Tenecteplase 50mg pó liofilizado p/ solução injetável + diluente	Frasco-Ampola	150		
26	279269	Varfarina 5mg	Comprimido	5.000		
VALOR TOTAL						

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

a) Dados cadastrais – Número do Cadastro de Pessoa Física CPF ou do cadastro Nacional de Pessoa jurídica CNPJ do proponente;

b) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;

c) Assinatura e data;

d) E-mail e número de telefone (válidos)

e) Nome completo e identificação 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 ofício 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 Almoarifado 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.