

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°. 20101.011658/2023.11

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO GRUPO 7 - SISTEMA RESPIRATÓRIO, OFTÁLMICO, OTOLÓGICO, ANTIALÉRGICO, ANTÍDOTO E CONTRASTE, para atender as Unidades de Saúde do Estado de Roraima no exercício 2023.

G7 - SISTEMA RESPIRATÓRIO, OFTÁLMICO, OTOLÓGICO, ANTIALÉRGICO, ANTÍDOTO E CONTRASTE						
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	278283	Acetazolamida 250mg	Comprimido	13.488		
2	335091	Acetilcisteína 100mg/ml solução injetável c/ 3ml	Ampola	9.000		
3	274806	Acetilcisteína 600mg granulado p/ solução oral c/ no mínimo 5g	Envelope	6.000		
4	267511	Aminofilina 100mg	Comprimido	10.000		
5	292402	Aminofilina 24mg/ml solução injetável c/ 10ml	Ampola	18.000		
6	271051	Atropina, sulfato 10mg/ml (1%) solução oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	1.000		
7	346586	Beclometasona, dipropionato 50mcg/dose. Forma Farmacêutica: Aerossol bucal. Característica Adicional: Frasco doseador c/ bocal aerogador c/ no mínimo 200 doses.	Frasco	10.000		
8	319000	Brimonidina, tartarato + Timolol, maleato. Concentração: 2mg/ml + 5mg/ml. Forma	Frasco	1.000		

		Farmacêutica: solução oftálmica c/ no mínimo 5ml				
9	272134	Ciclopentolato, cloridrato 10mg/ml (1%) solução oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	200		
10	276664	Contraste radiológico à base de Iobitridol. Concentração: 65,81% com 300mg/ml de iodo. Tipo: Não iônico. Forma Farmacêutica: Solução injetável c/ no mínimo 50ml	Frasco-Ampola	10.000		
11	316334	Contraste radiológico à base de Iohexol. Concentração: 300mg/mL de iodo. Tipo: Não iônico. Forma Farmacêutica: Solução injetável com no mínimo 50ml	Frasco	9.000		
12	444337	Dexametasona 1mg/ml (0,1%) suspensão oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	5.000		
13	312390	Dextrana 70 + Hipromelose. Concentração: 1mg/ml + 3mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução oftálmica c/ no mínimo 15ml	Frasco	1.000		
14	272579	Dorzolamida, cloridrato + Timolol, maleato. Concentração: 20mg/mL (2%) + 5mg/mL (0,5%). Forma Farmacêutica: Solução oftálmica c/ no mínimo 5mL	Frasco	500		
15	271790	Fenilefrina, cloridrato 100mg/ml (10%) solução oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	200		
16	396471	Fenoterol, bromidrato 5mg/ml solução oral c/ no mínimo 20ml	Frasco	4.000		
17	394263	Hidroxizina, cloridrato 2mg/ml solução oral c/ no mínimo 100ml	Frasco	5.000		
18	270042	Hipromelose 5mg/ml solução oftálmica c/ no mínimo 10ml	Frasco	2.000		
19	268331	Ipratrópio, brometo 0,25mg/ml solução inalatória c/ no mínimo 20ml	Frasco	4.000		
20	294094	Latanoprost + Timolol, maleato. Concentração: 0,05mg/ml (50mcg/ml) + 5mg/ml. Forma farmacêutica: Solução oftálmica c/ no mínimo 2,5ml	Frasco	400		
21	273466	Loratadina 10mg	Comprimido	80.000		
22	269843	Lidocaína, cloridrato 20mg/ml (2%) solução injetável c/ 20ml	Frasco-Ampola	20.000		
23	273690	Metilcelulose 2% (20mg/ml) solução oftálmica c/ no mínimo 10ml	Frasco	50		
24	271353	Pilocarpina, cloridrato 20mg/ml (2%) solução oftálmica c/ no mínimo 10ml	Frasco	500		
25	448591	Prednisolona, acetato 10mg/ml (1%) suspensão oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	2.000		

26	267768	Prometazina, cloridrato 25mg	Comprimido	100.000		
27	267769	Prometazina, cloridrato 25mg/ml solução injetável intramuscular c/ 2ml	Ampola	80.000		
28	272362	Protamina, cloridrato 10mg/ml (1000UI/ml) solução injetável c/ 5ml	Ampola	2.000		
29	268523	Salbutamol, sulfato 0,5mg/ml solução injetável c/ 1ml	Ampola	10.000		
30	294887	Salbutamol, sulfato 100mcg/dose aerossol bucal c/ no mínimo 200 doses	Frasco	8.000		
31	389863	Sugamadex sódico 100mg/ml solução injetável c/ 2ml	Frasco-Ampola	3.000		
32	269818	Terbutalina, sulfato 0,5mg/ml solução injetável c/ 1ml	Ampola	2.000		
33	356452	Travoprost + Timolol, maleato. Concentração: 0,04mg/ml + 6,8mg/ml (equivalente a 5mg de timolol base). Forma Farmacêutica: solução oftálmica c/ no mínimo 2,5ml	Frasco	100		
34	274561	Tropicamida 10mg/ml (1%) solução oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	1.000		
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 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.