

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. 20101.030147/2024.89

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO - GRUPO 2, para atender os usuários do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) do Estado de Roraima pelo período de 24 (vinte e quatro) meses.

MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO - GRUPO 2						
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	268080	Atorvastatina cálcica 10mg	Comprimido	10.000		
2	268082	Atorvastatina cálcica 40mg	Comprimido	10.000		
3	291549	Atorvastatina cálcica 80mg	Comprimido	10.000		
4	268083	Azatioprina 50mg	Comprimido	130.000		
5	268352	Brimonidina, tartarato 2mg/ml solução oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	400		
6	353418	Brinzolamida 10mg/ml suspensão oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	500		
7	352397	Budesonida 200mcg. Forma farmacêutica: Cápsula Pó Inalante. Características adicionais: c/ Inalador, mínimo de 60 doses	Frasco	54.000		
8	352396	Budesonida 400mcg. Forma farmacêutica: Cápsula Pó Inalante. Características adicionais: c/ Inalador, mínimo de 60 doses.	Frasco	30.000		
9	332849	Calcipotriol 50mcg/g pomada c/ no mínimo 30g.	Bisnaga	200		

10	338883	Calcitonina sintética de salmão 200UI/dose spray nasal c/ 2ml	Frasco	600		
11	271101	Calcitriol 0,25mcg	Cápsula	100.000		
12	268427	Ciclofosfamida 50mg liberação retardada	Comprimido	30.000		
13	302942	Ciclosporina 100mg/ml solução oral c/ no mínimo 50ml	Frasco	1.000		
14	271104	Ciclosporina 25mg	Cápsula	4.000		
15	271106	Ciclosporina 50mg	Cápsula	4.000		
16	271107	Ciclosporina 100mg	Cápsula	10.000		
17	284458	Clobetasol, propionato 0,5 mg/g creme c/ no mínimo 30g	Bisnaga	200		
18	284461	Clobetasol, propionato 0,5 mg/g solução capilar c/ no mínimo 50g	Frasco	200		
19	272780	Cloroquina, difosfato 150mg	Comprimido	60.000		
20	268443	Codeína, fosfato 30mg/ml solução injetável c/ 2ml*	Ampola	3.000		
21	272782	Codeína, fosfato 30mg*	Comprimido	5.000		
22	268103	Codeína, fosfato 60mg*	Comprimido	5.000		
23	432908	Dapaglifozina 10mg	Comprimido	20.000		
24	272580	Dorzolamida, cloridrato 20mg/ml solução oftálmica c/ no mínimo 5ml	Frasco	200		
25	455337	Dupilumabe 150mg/ml solução injetável c/ 2ml	Seringa Preenchida	400		
26	272792	Etossuximida 50mg/ml xarope c/ no mínimo 120ml*	Frasco	300		
27	267081	Fenofibrato 200mg	Cápsula	10.000		
28	272793	Fludrocortisona, acetato 0,1mg	Comprimido	2.000		
29	352408	Formoterol, fumarato 12mcg. Forma farmacêutica: Cápsula Pó Inalante. Características adicionais: c/ Frasco Inalador, mínimo de 60 doses.	Frasco	30.000		
30	387341	Formoterol, fumarato + Budesonida. Concentração: 6mcg + 200mcg / dose. Forma farmacêutica: Cápsula Pó Inalante. Características adicionais: c/ Frasco Inalador, mínimo de 60 doses.	Frasco	30.000		
31	387340	Formoterol, fumarato + Budesonida. Concentração: 12mcg +	Frasco	30.000		

		400mcg / dose. Forma farmacêutica: Cápsula Pó Inalante. Características adicionais: c/ Frasco Inalador, mínimo de 60 doses.				
32	268107	Gabapentina 300mg*	Cápsula	20.000		
33	268106	Gabapentina 400mg*	Cápsula	20.000		
34	267088	Genfibrozila 600mg	Comprimido	2.000		
35	267087	Genfibrozila 900mg	Comprimido	2.000		
36	268119	Hidroxicloroquina, sulfato 400mg	Comprimido	50.000		
37	272807	Isotretinoína 10mg*	Cápsula	20.000		
38	272808	Isotretinoína 20mg*	Cápsula	26.800		
39	295040	Lamotrigina 25mg*	Comprimido	24.000		
40	324414	Lamotrigina 50mg*	Comprimido	24.000		
41	272809	Lamotrigina 100mg*	Comprimido	24.000		
42	292239	Mesalazina 250mg uso retal	Supositório	6.000		
43	292240	Mesalazina 1000mg uso retal	Supositório	6.000		
44	292237	Mesalazina 400mg	Comprimido	72.000		
45	292238	Mesalazina 800mg	Comprimido	30.000		
46	268094	Metadona, cloridrato 10mg/ml solução injetável c/ 1ml*	Ampola	1.000		
47	268092	Metadona, cloridrato 5mg*	Comprimido	2.000		
48	433901	Pamidronato dissódico 60mg pó liofilizado p/ solução injetável	Frasco-ampola	200		
49	271764	Piridostigmina, brometo 60mg	Comprimido	6.000		
50	268147	Pravastatina sódica 10mg	Comprimido	6.000		
51	268148	Pravastatina sódica 20mg	Comprimido	6.000		
52	271727	Pravastatina sódica 40mg	Comprimido	6.000		
53	319128	Primidona 100mg*	Comprimido	3.000		
54	278482	Primidona 250mg*	Comprimido	3.000		
55	272834	Raloxifeno, cloridrato 60mg	Comprimido	3.000		
56	296717	Risedronato sódico 35mg	Comprimido	3.000		
57	268153	Sulfassalazina 500mg	Comprimido	20.000		

58	272849	Topiramato 25mg*	Comprimido	10.000		
59	272850	Topiramato 50mg*	Comprimido	10.000		
60	272851	Topiramato 100mg*	Comprimido	10.000		
61	272853	Vigabatrina 500mg*	Comprimido	10.000		
VALOR TOTAL						
*Medicamento sujeito a controle especial pela Portaria 344/98.						

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) Marca do equipamento;**
- c) Prazo de entrega;**
- d) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- e) Assinatura, data e endereço;**
- f) E-mail e número de telefone (válidos)**

E-mail:

Telefone:

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

DO LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA

O objeto deverá ser entregue no **Almoxarifado da CGAF/SESAU**, situado à **Rua Tambaqui, nº 176, Santa Tereza – Boa Vista/RR, CEP: 69.314-065, Telefone: (95) 98406 - 1026**, E-mail do Núcleo responsável pela gestão do contrato: **nmde.cgaf@saude.rr.gov.br**, E-mail de agendamento das entregas: **recebimento_sesrrr@hosplog.com.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.