

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°. 20101.031894/2024.34

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO GRUPO 6 - SISTEMA HEMATOPOIÉTICO E AGENTES IMUNIZANTES, para atender as Unidades de Saúde do Estado de Roraima.

G6 - SISTEMA HEMATOPOIETICO E AGENTES IMUNIZANTES						
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	278646	Ácido Épsilon Aminocapróico 50mg/ml (5%) solução injetável c/ 20ml	Frasco-Ampola	3.000		
2	278338	Ácido Tranexâmico 250mg	Comprimido	50.000		
3	327566	Ácido Tranexâmico 50mg/ml solução injetável c/ 5ml	Ampola	40.000		
4	268376	Albumina Humana 200mg/ml (20%) solução injetável c/ 50ml	Frasco-Ampola	30.000		
5	449014	Alfaepoetina 4000UI/ml solução injetável c/ 1ml	Frasco-Ampola/ Seringa preenchida	2.000		
6	333142	Alprostadil 500mcg/ml solução injetável c/ 1ml	Ampola	1.000		
7	436418	Alteplase 50mg pó liofilizado p/ solução injetável	Frasco-Ampola	1.200		
8	276378	Cilostazol 100mg	Comprimido	5.500		
9	272045	Clopidogrel, bissulfato 75mg	Comprimido	45.000		
10	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável	Seringa Preenchida	48.000		

		subcutânea. Características Adicionais: Seringa preenchida c/ 0,2ml (20mg)				
11	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável subcutânea. Características Adicionais: Seringa preenchida c/ 0,4ml (40mg)	Seringa Preenchida	65.000		
12	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável subcutânea. Características Adicionais: Seringa preenchida c/ 0,6ml (60mg)	Seringa Preenchida	40.000		
13	292399	Fitomenadiona 10mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável intramuscular c/ 1ml	Ampola	15.000		
14	448983	Heparina Sódica Suína. Concentração: 20.000UI/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea c/ 0,25ml (5.000UI/0,25ml).	Ampola	30.000		
15	272796	Heparina Sódica Suína. Concentração: 5.000UI/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa c/ 5ml	Frasco-Ampola	25.000		
16	343089	Imunoglobulina Antitimócitos Humanos de Coelho. Concentração: 25mg. Forma Farmacêutica: Pó liofilizado p/ solução injetável intravenosa.	Frasco-Ampola	600		
17	455199	Imunoglobulina Humana 50mg/ml solução injetável c/ 100ml	Frasco-Ampola	4.500		
18	448984	Imunoglobulina Humana Anti RhO (D) 150mcg/ml solução injetável c/ 2ml	Frasco-Ampola/ Seringa	4.000		
19	393846	Poli (0-2 Hidroxietil) Amido (Hidroxietilamido) + Cloreto de sódio. Concentração: Solução à 6% (60 mg/ml), 130/0,4. Forma Farmacêutica: Solução injetável em sistema fechado c/ 500ml.	Bolsa/ Frasco	1.000		
20	412091	Rivaroxabana 20mg	Comprimido	22.000		
21	448616	Sacarato de Hidróxido Férrico / Hidróxido de Ferro III. Concentração: 20mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução injetável intravenosa c/ 5ml	Ampola	45.000		
22	292344	Sulfato Ferroso 109mg (equivalente a 40mg de ferro elementar)	Comprimido	200.000		
23	448767	Tenecteplase 50mg pó liofilizado p/ solução injetável + diluente	Frasco-Ampola	500		
24	279269	Varfarina 5mg	Comprimido	5.000		
VALOR TOTAL						

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: **nmbh.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.