

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°. 20101.010605/2026.25

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) – GRUPO 2, destinados ao atendimento dos usuários do CEAF no Estado de Roraima, visando assegurar a continuidade do tratamento farmacoterapêutico, conforme os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas vigentes.

MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO - GRUPO 2						
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	356051	Ácido zoledrônico 0,05 mg/ml solução p/ infusão c/ 100 ml	Bolsa/ Frasco	12		
2	267077	Bezafibrato 200 mg	Comprimido	3.800		
3	308729	Bezafibrato 400 mg liberação prolongada	Comprimido	2.300		
4	268427	Ciclofosfamida 50 mg liberação retardada	Comprimido	38.000		
5	272902	Clobazam 20 mg*	Comprimido	3.800		
6	268443	Codeína, fosfato 30 mg/ml solução injetável c/ 2 ml*	Ampola	6.700		
7	272580	Dorzolamida, cloridrato 20 mg/ml solução oftálmica c/ no mínimo 5 ml	Frasco	1.500		
8	272792	Etossuximida 50 mg/ml xarope c/ no mínimo 120 ml*	Frasco	480		
9	272793	Fludrocortisona, acetato 0,1 mg	Comprimido	8.500		

10	448859	Mesalazina 500 mg liberação prolongada	Comprimido	56.000		
11	352414	Mesalazina 500 mg uso retal	Supositório	18.600		
12	434560	Mesalazina 2 g granulado revestido de liberação prolongada	Sachê/Envelope	11.200		
13	292240	Mesalazina 1 g pó p/ enema + diluente	Sachê/Envelope	15.000		
14	448756	Mesalazina 3 g pó p/ enema + diluente	Sachê/Envelope	11.200		
15	448755	Mesalazina 10 mg/ml suspensão retal c/ 100 ml	Frasco	27.900		
16	268094	Metadona, cloridrato 10 mg/ml solução injetável c/ 1 ml*	Ampola	1.500		
17	433901	Pamidronato dissódico 60 mg pó liofilizado p/ solução injetável	Frasco-ampola	50		
18	268147	Pravastatina sódica 10 mg	Comprimido	3.000		
19	272834	Raloxifeno, cloridrato 60 mg	Comprimido	800		
20	272581	Timolol, maleato 5 mg/ml solução oftálmica c/ no mínimo 5 ml	Frasco	1.500		
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) Prazo de entrega;**
- c) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- d) Assinatura, data e endereço;**
- e) 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;

DECRETO Nº 39.050-E, DE 18 DE AGOSTO DE 2025

Art. 17º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição de bens 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:

O objeto deverá ser entregue no **Centro de Distribuição 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(s) Núcleo(s) responsável(is) pela gestão do(s) contrato(s): **nmde.cgaf@saude.rr.gov.br**; E-mail de agendamento das entregas: **recebimento_sesrr@hosplog.com.br**, em dia e horário de expediente (segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h, horário local), sem ônus de frete para o Estado, e acompanhados das respectivas Notas Fiscais.