



<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 15/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0126/2019 PAM SRP: 0127/2019</p> <p>Processo nº. E-08/007/1971/2018</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº 15/2019</p> <p>Data da Abertura: 10/01/2020, às 10h35min</p> <p>Data da Disputa: 10/01/2020, às 10h40min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	--

<p>A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do Edital nº 15/2019.</p>	<p>CARIMBO DA EMPRESA</p>
--	---------------------------

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID.	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
						Unit.	Total	Unit.	Total
01	58288	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIINFLAMATORI OS ESTEROIDAI S, PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA, FORMA FARMACEUTICA: CREME, CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM: 0,1, UNIDADE: %, VOLUME: 10G, APRESENTAÇÃO: BISNAGA, ACESSÓRIO: N/A. CÓDIGO DO SIGA: 6401.001.0029.	UN	18726					
02	146220	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANESTESICOS LOCAIS, PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAINA + EPINEFRINA 1:100.000, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM: 2, UNIDADE: %, VOLUME: 1.8 ML,	UN	9384					





<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 15/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0126/2019 PAM SRP: 0127/2019</p> <p>Processo nº. E-08/007/1971/2018</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº 15/2019</p> <p>Data da Abertura: 10/01/2020, às 10h35min</p> <p>Data da Disputa: 10/01/2020, às 10h40min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	--

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 15/2019**.

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID.	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
						Unit.	Total	Unit.	Total
		APRESENTAÇÃO: TUBETE, ACESSÓRIO: N/A. CÓDIGO DO SIGA: 6413.001.0200.							
03	17769	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIBACTERIANO S, PRINCIPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM: 40, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 2ML, APRESENTAÇÃO: AMPOLA, ACESSÓRIO: NÃO APLICÁVEL. CÓDIGO DO SIGA: 6413.001.0069.	UN	16572					
04	118709	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIFUNGICOS, PRINCÍPIO ATIVO: MICA FUNGINA, FORMA	UN	2676					



<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 15/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0126/2019 PAM SRP: 0127/2019</p> <p>Processo nº. E-08/007/1971/2018</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº 15/2019</p> <p>Data da Abertura: 10/01/2020, às 10h35min</p> <p>Data da Disputa: 10/01/2020, às 10h40min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	--

<p>A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do Edital nº 15/2019.</p>	<p>CARIMBO DA EMPRESA</p>
--	---------------------------

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID.	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
						Unit.	Total	Unit.	Total
		FARMACEUTICA: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM: 50, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTAÇÃO: FRASCO-AMPOLA, ACESSÓRIO: N/A. CÓDIGO DO SIGA: 6414.001.0041.							
05	133719	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIFUNGICO, PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL, FORMA FARMACEUTICA: GELEIA VAGINAL, CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM: 100, UNIDADE: MG/G, VOLUME: 50, APRESENTAÇÃO: BISNAGA, ACESSÓRIO: APLICADOR, FORMA FORNECIMENTO: BISNAGA 50MG/G. CÓDIGO DO SIGA: 6418.001.0039.	UN	1776					
06	18188	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO	UN	1920					





<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 15/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0126/2019 PAM SRP: 0127/2019</p> <p>Processo nº. E-08/007/1971/2018</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº 15/2019</p> <p>Data da Abertura: 10/01/2020, às 10h35min</p> <p>Data da Disputa: 10/01/2020, às 10h40min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	--

<p>A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do Edital nº 15/2019.</p>	<p>CARIMBO DA EMPRESA</p>
--	---------------------------

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID.	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
						Unit.	Total	Unit.	Total
		<p>FARMACOLOGICO: ANTIPARASITARIOS, PRINCÍPIO ATIVO: PIRIMETAMINA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM: 25, UNIDADE: MG, VOLUME: NÃO APLICÁVEL, APRESENTAÇÃO: NÃO APLICÁVEL, ACESSÓRIO: NÃO APLICÁVEL. CÓDIGO DO SIGA: 6418.001.0006.</p>							
07	17385	<p>MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANTINEOPLASICOS, PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE CIPROTERONA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM: 50, UNIDADE: MG, VOLUME: NÃO APLICÁVEL, APRESENTAÇÃO: NÃO APLICÁVEL,</p>	UN	152790					



<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 15/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0126/2019 PAM SRP: 0127/2019</p> <p>Processo nº. E-08/007/1971/2018</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº 15/2019</p> <p>Data da Abertura: 10/01/2020, às 10h35min</p> <p>Data da Disputa: 10/01/2020, às 10h40min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	--

<p>A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do Edital nº 15/2019.</p>	<p>CARIMBO DA EMPRESA</p>
--	---------------------------

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID.	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
						Unit.	Total	Unit.	Total
		ACESSÓRIO: NÃO APLICÁVEL. CÓDIGO DO SIGA: 6424.001.0020.							
08	58112	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIEMETICOS E PROCINETICOS, PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL, CONCENTRAÇÃO / DOSAGEM: 4, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: NÃO APLICÁVEL, APRESENTAÇÃO: FRASCO, ACESSÓRIO: NÃO APLICÁVEL. CÓDIGO DO SIGA: 6428.001.0018.	UN	2220					
09	17250	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: LAXATIVOS, PRINCÍPIO ATIVO: BISACODIL, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRAÇÃO /	UN	5472					



<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 15/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0126/2019 PAM SRP: 0127/2019</p> <p>Processo nº. E-08/007/1971/2018</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº 15/2019</p> <p>Data da Abertura: 10/01/2020, às 10h35min</p> <p>Data da Disputa: 10/01/2020, às 10h40min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	--

<p>A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do Edital nº 15/2019.</p>	<p>CARIMBO DA EMPRESA</p>
--	---------------------------

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID.	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
						Unit.	Total	Unit.	Total
		DOSAGEM: 5, UNIDADE: MG, VOLUME: NÃO APLICÁVEL, APRESENTAÇÃO: NÃO APLICÁVEL, ACESSÓRIO: NÃO APLICÁVEL. CÓDIGO DO SIGA: 6431.001.0015.							
10	65706	HIPOCLORITO SÓDIO, ASPECTO: LÍQUIDO, COR: INCOLOR~AMARELO , APLICAÇÃO: DESINFECÇÃO, FORMULA MOLECULAR: NAOCL, PESO MOLECULAR: 74,44 G/MOL, CONCENTRAÇÃO: 1%. CÓDIGO DO SIGA: 6850.026.0011.	LT	7884					
TOTAL:									

OBS: Todos os itens deverão estar em conformidade com as condições e especificações do Termo de Referência (Anexo 01 do Edital).

OBSERVAÇÕES	<p>Prazo para Entrega: em até 10 (dez) dias corridos, a contar da data do recebimento da nota de empenho.</p>
--------------------	---

1ª. A PROPOSTA DE PREÇOS deverá:



FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 15/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0126/2019
PAM SRP: 0127/2019

Processo nº. E-08/007/1971/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº 15/2019
Data da Abertura: 10/01/2020, às 10h35min
Data da Disputa: 10/01/2020, às 10h40min
Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 15/2019**.

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID.	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
						Unit.	Total	Unit.	Total

a) ser preenchida integralmente por processo mecânico ou eletrônico, sem emendas e rasuras;

b) conter os preços em algarismos e por extenso, por unidade, já incluídas as despesas de fretes, instalação, impostos federais ou estaduais e descontos especiais;

2ª O Proponente se obrigará, mediante o envio da PROPOSTA DE PREÇOS, a cumprir os termos nela contidos.

3ª A PROPOSTA DE PREÇOS deverá ser devolvida na forma expressa no Item 10.1.2, do Edital.

4ª A licitação mediante PREGÃO ELETRÔNICO poderá ser anulada no todo, ou em parte, de conformidade com a legislação vigente.

Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias.

Local da Entrega: Conforme Termo de Referência.

Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.

Em, ____ / ____ / ____

Empresa Proponente