



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		5.000,00	Cap	Amoxicilina 500mg			
2		200,00	Frc	Amoxicilina suspensão 50mg/ml, 60ml			
3		150,00	Frc	Dexclorfeniramina xarope			
4		200,00	Frc	Ibuprofeno oral 50mg/ml			
5		300,00	Frc	Iodeto de potássio xaropr			
6		200,00	Frc	Loratadina xarope, 60ml			
7		400,00	Frc	Paracetamol gotas			
8		300,00	Frc	Salbutamol xarope			
9		300,00	Frc	Acebrofilina 25mg/ml, 120ml			
10		300,00	Frc	Acebrofilina 50 mg/ml, 120ml			
11		300,00	Frc	Carbocisteína 20 mg/ml, 120ml			
12		300,00	Frc	Carbocisteína 50mg/ml			
13		300,00	Frc	Diclofenaco gotas 44.94mg/ml			
14		200.000,00	comp	Aas 100 mg			
15		10.000,00	comp	Ácido fólico			
16		100,00	Amp	Acetato de medroxiprogesterona solução inj 150 mg			
17		15.000,00	comp	Ácido Valpróico 250 mg			
18		15.000,00	comp	Ácido Valpróico 500 mg			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
19		20.000,00	comp	Albendazol 100mg			
20		20.000,00	comp	Amiodarona 200mg			
21		10.000,00	comp	Amitriptilina 25mg			
22		1.000,00	comp	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500 mg			
23		300,00	Frc	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio Susp. 50 /12,5			
24		50.000,00	comp	Amoxicilina 500 mg			
25		3.000,00	Frc	Amoxicilina Susp. 50m,g/ml, fr de 60ml			
26		500,00	Frc	Ampicilina 250mg/ml			
27		10.000,00	comp	Ampicilina 500mg			
28		15.000,00	comp	Anlodipino 05mg			
29		50.000,00	comp	Atenolol 100mg			
30		100.000,00	comp	Atenolol 50mg			
31		500,00	Amp	Benzilpenicilina benzatina pó p/ susp.inj. 600.000UI			
32		500,00	Amp	Benzilpenicilina benzatinapó p/ susp.inj. 1.200.000UI			
33		20.000,00	comp	Biperideno 02mg			
34		100.000,00	comp	Captopril 25mg			
35		500,00	Frc	Carbamazepina 100 mg/5ml suspensão - frasco 100 ml			
36		5.000,00	comp	Carbamazepina 200 mg			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
37		40.000,00	comp	Carbonato de cálcio 500 mg comp.			
38		2.500,00	comp	Fluconazol 100mg			
39		50,00	Frc	Gentamicina col 5mg/ml fr 5ml			
40		50.000,00	comp	Furosemida 40mg			
41		50.000,00	comp	Glibenclamida 05mg			
42		30.000,00	comp	Haloperidol 5mg			
43		50.000,00	comp	Hidroclorotiazida 25mg			
44		1.000,00	comp	Hidróxido de alumínio e Magnésio susp 35,6mg+37mg			
45		50.000,00	comp	Ibuprofeno 300mg			
46		40.000,00	comp	Ibuprofeno 600mg			
47		2.000,00	Frc	Ibuprofeno suspensão oral 50mg /ml			
48		40.000,00	comp	Imipramina 25mg			
49		15.000,00	comp	Isossorbida, mononitrato de, comp. 40mg			
50		50.000,00	comp	Losartana Potássica 50mg comp.			
51		20.000,00	comp	Loratadina 10mg			
52		1.500,00	Frc	Loratadina xarope, fr. 60ml			
53		20.000,00	comp	Mebendazol 100mg			
54		500,00	Frc	Mebendazol Suspensão 20mg/ml, 30ml			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
55		25.000,00	comp	Metformina 500mg			
56		25.000,00	comp	Metformina 850 mg			
57		50.000,00	comp	Metildopa 250mg			
58		30.000,00	comp	Metoclopramida 10mg			
59		2.000,00	Frc	Metoclopramida 04mg/ml, 10ml			
60		500,00	tubo	Metronidazol creme vaginal 2%, 60 gr			
61		500,00	Frc	Metronidazol suspensão, frasco de 60ml			
62		10.000,00	comp	Metronidazol 250mg			
63		20.000,00	comp	Nifedipino 10mg			
64		2.000,00	tubo	Nistatina cr vag 60g			
65		500,00	Frc	Nistatina susp oral 10.000UI fr 60ml			
66		100.000,00	comp	Omeprazol 20mg			
67		2.500,00	Frc	Paracetamol 200mg/ml fr 15ml			
68		100.000,00	comp	Paracetamol 500mg			
69		1.000,00	Frc	Perimetrina loção 1%, fr 60ml			
70		20.000,00	comp	Prednisona 05mg			
71		30.000,00	comp	Prednisona 20mg			
72		300,00	Frc	Prednisolona sol.oral 1,34 mg/ml			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
73		50.000,00	comp	Propranolol 40mg			
74		2.000,00	sach	Sais de Rehidratação			
75		300,00	Frc	Salbutamol aerosol 100mg/dose			
76		30.000,00	comp	Sinvastatina 20mg			
77		15.000,00	comp	Sinvastatina 40mg			
78		8.000,00	comp	Succinato de metoprolol 50mg			
79		20.000,00	comp	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg			
80		2.000,00	fard	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40mg + 8mg/ml fr 60ml			
81		15.000,00	comp	Sulfato ferroso 40mg			
82		50.000,00	comp	Tartarato de metoprolol 100mg			
83		5.000,00	comp	Varfarina sódica 5mg			
84		50.000,00	comp	Verapamil 80mg			
85		500,00	Frc	Valproato de sódio 250mg/5ml, fr. 100ml			
86		1.000,00	Frc	Acebrofilina 25mg/ml fr 120ml			
87		1.000,00	Frc	Acebrofilina 50mg/5ml fr 120ml			
88		10.000,00	comp	Aminofilina 100mg			
89		15.000,00	comp	Anlodipino 10mg			
90		4.500,00	comp	Azitromicina 500mg			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
91		5.000,00	comp	Bromazepam 3mg			
92		5.000,00	comp	Bromazepam 6mg			
93		5.000,00	comp	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica cpr			
94		500,00	Frc	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica gts fr 20ml			
95		25.000,00	comp	Captopril 50mg			
96		1.000,00	Frc	Carbocisteina 20mg/ml fr 120ml			
97		1.000,00	Frc	Carbocisteina 50mg/ml fr 120ml			
98		5.000,00	comp	Cimetidina 20mg			
99		25.000,00	comp	Cinarizina 75mg			
100		6.150,00	comp	Citalopram 20mg			
101		19.000,00	comp	Clopropamida 250mg			
102		5.000,00	comp	Clonazepam 02mg			
103		10.000,00	comp	Complexo B			
104		200,00	Frc	Clorpromazina gts			
105		5.000,00	comp	Clortalidona 25mg			
106		5.000,00	comp	Clortalidona 50mg			
107		1.000,00	Frc	Diclofenaco 44,94mg/ml fr 10ml			
108		20.000,00	comp	Diclofenaco 50mg			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
109		500,00	Amp	Diclofenaco 75mg/ml inj			
110		10.000,00	comp	Dipirona 500mg			
111		250,00	Frc	Dramin gts fr 20ml			
112		50.000,00	comp	Enalapril 10mg			
113		1.500,00	Frc	Iodeto de potássio			
114		10.000,00	comp	Isossorbida 5mg			
115		5.000,00	comp	Levofloxacino 500mg			
116		5.000,00	comp	Levotiroxina 25mg			
117		5.000,00	comp	Levotiroxina 50mg			
118		5.000,00	comp	Levotiroxina 100mg			
119		5.000,00	comp	Losartana 100mg			
120		30.000,00	comp	Metildopa 500mg			
121		20.000,00	comp	Nifedipino 20mg			
122		200,00	Frc	Neozine gotas			
123		20.000,00	comp	Nimesulida 100mg			
124		15.000,00	comp	Norfloxacino 400mg			
125		4.000,00	comp	Paroxetina 20mg			
126		10.000,00	comp	Ranitidina 150mg			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 8 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
127		1.000,00	Frc	Salbutamol xarope			
128		5.000,00	comp	Sertralina 50mg			
129		1.000,00	Frc	Simeticona 75mg/ml fr 10ml			
130		15.000,00	comp	Sinvastatina 40mg			
131		2.000,00	Frc	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40mg + 8mg/ml			
132		150,00	comp	Gabapentina 400mg			
133		5,00	caix	Optive UD sem conservante, cx com 30 flaconetes de 0,4ml			
134		5,00	caix	Epitegel (gel oftálmico estéril) 10g			
135		1.000,00	comp	Cilostazol 100mg			
136		560,00	comp	Crestor 10mg			
137		600,00	comp	Atacand 16mg			
138		600,00	comp	Selozek 100mg			
139		10,00	Frc	Domperidona 1mg/ml			
140		2.000,00	comp	Prolopa 200/50mg			
141		1.200,00	comp	Foraseq 12/400mg			
142		300,00	comp	Domperidona 10mg			
143		300,00	comp	Pantoprazol 40mg			
144		560,00	comp	Nexium 20mg			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PM DE PALMEIRA DAS MISSOES
PRACA NASSIB NASSIF, 00381
CNPJ: 88.541.354/0001-94
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 37/2011
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 9 de 9

Fornecedor: _____
Endereço: _____ Número: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____ Insc. Estadual: _____ Fone: _____
E-mail: _____ Validade da Proposta: _____

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
145		560,00	comp	Nexium 40mg			
146		600,00	comp	Digicap enzimático			
147		15,00	Frc	Travatan colírio			
148		15,00	Frc	Azop colírio			
149		15,00	Frc	Predifort colírio, fr 5ml			
150		600,00	comp	Seretide Diskus 50/250mg			
151		600,00	comp	Muvinor			
152		600,00	comp	Somalgin cardio 325mg			
153		2.000,00	comp	Finasterida 05mg			
154		1.200,00	comp	Primidona 250mg			
155		300,00	comp	Galvus 50mg			
156		600,00	comp	Ticlodipino			
157		300,00	comp	Alenia 12/400mg			
						TOTAL	

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor