

PROPOSTA DE PREÇO**ANEXO I – EDITAL 048/2021****RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:****CNPJ:****ENDEREÇO:****CIDADE:****ESTADO:****E-MAIL:****TELEFONE: (XX)****OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO - ÉTICOS.**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE/CONCENTRAÇÃO | QUANT. | MARCA | VALOR UNITÁRIO |
|------|----------------|----------------------------|--------------|-------|----------------|
| 001 | Amplictil | 40mg/ml 4% frasco com 20ml | 209 | | |
| 002 | Aristab | 10mg comprimido | 4.000 | | |
| 003 | Atip XR | 50mg comprimido | 2.592 | | |
| 004 | Carbolitium CR | 450mg comprimido | 7.344 | | |
| 005 | Cebrelim | 20mg comprimido | 5.832 | | |
| 006 | Clozapina | 100mg comprimido | 3.672 | | |
| 007 | Coglive | 8mg comprimido | 2.592 | | |
| 008 | Coglive | 16mg comprimido | 3.672 | | |
| 009 | Concerta | 54mg comprimido | 4.752 | | |

| | | | | | |
|-----|-------------------|---|---------------|--|--|
| 010 | Cymbi | 30mg comprimido | 10.000 | | |
| 011 | Cymbi | 60mg comprimido | 10.000 | | |
| 012 | Depakote ER | 500mg comprimido | 12.960 | | |
| 013 | Depakote ER | 250mg comprimido | 5.832 | | |
| 014 | Depakote Sprinkle | 125mg comprimido | 12.960 | | |
| 015 | Donaren | 50mg comprimido | 6.048 | | |
| 016 | Donaren | 100mg comprimido | 5.832 | | |
| 017 | Donaren Retard | 150mg comprimido | 4.320 | | |
| 018 | Exelon | 6mg comprimido | 4.500 | | |
| 019 | Exelon Patch 15 | 13,3mg/24h adesivos transdérmicos | 4.320 | | |
| 020 | Exodus | 20mg comprimido | 4.320 | | |
| 021 | Exodus | 15mg comprimido | 3.024 | | |
| 022 | Frisium | 10mg comprimido | 14.112 | | |
| 023 | Frisium | 20mg comprimido | 2.160 | | |
| 024 | Keppra | 250mg comprimido | 19.440 | | |
| 025 | Keppra | Solução oral 100mg/ml, frasco com 150ml | 400 | | |
| 026 | Latuda | 40mg comprimido | 3.672 | | |
| 027 | Luvox | 100mg comprimido | 3.672 | | |
| 028 | Macroantina | 100mg comprimido | 12.096 | | |
| 029 | Mantidan | 100mg comprimido | 4.320 | | |

| | | | | | |
|-----|-------------|--|---------------|--|--|
| 030 | Minergi | 0,375mg comprimido | 3.024 | | |
| 031 | Neozine | Solução oral 40mg/ml 4%, frasco com 20ml | 122 | | |
| 032 | Pondera | 25mg comprimido | 2.016 | | |
| 033 | Pondera | 40mg comprimido | 3.672 | | |
| 034 | Pondera XR | 25mg comprimido | 4.968 | | |
| 035 | Primid | 250mg comprimido | 1.552 | | |
| 036 | Pristiq | 100mg comprimido | 5.443 | | |
| 037 | Pristiq | 50mg comprimido | 5.443 | | |
| 038 | Quet XR | 50 mg comprimido | 4.752 | | |
| 039 | Quet XR | 200mg comprimido | 1.944 | | |
| 040 | Reconter | 20mg/ml frasco com 30 ml | 65 | | |
| 041 | Regencel | 10000UI/g+25mg/g+5mg/g tubo com 3,5g | 65 | | |
| 042 | Reuquinol | 400mg comprimido | 11.664 | | |
| 043 | Revenge | 37,5+325mg comprimido | 12.960 | | |
| 044 | Rivastgmina | 1,5mg comprimido | 8.266 | | |
| 045 | Rivastgmina | 6mg comprimido | 4.752 | | |
| 046 | Rivotril | 0,25mg comprimido | 2.376 | | |
| 047 | Rohydorm | 2mg comprimido | 4.752 | | |
| 048 | Sabril | 500mg comprimido | 9.000 | | |
| 049 | Stelazine | 5mg comprimido | 4.752 | | |

| | | | | | |
|-----|-------------|------------------|---------------|--|--|
| 050 | Stilnox | 10mg comprimido | 2.448 | | |
| 051 | Sulpan | 25mg+1mg cápsula | 3.168 | | |
| 052 | Tegretol CR | 200mg comprimido | 4.320 | | |
| 053 | Tegretol CR | 400mg comprimido | 16.000 | | |
| 054 | Venlift OD | 75mg comprimido | 3.024 | | |
| 055 | Venvanse | 30mg comprimido | 4.000 | | |

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto do edital, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de **90 (noventa) dias**, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.
5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.

6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Os dados necessários para eventual formalização de **ata de registro de preços e/ou termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome completo:

Cargo ocupacional:

CPF:

Carteira de identidade:

Órgão expedidor:

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:

Agência:

Conta corrente:

Santo Antônio de Pádua/RJ,/...../2021.

Assinatura do representante legal da empresa