

**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 (ORDEM JUDICIAL E FARMÁCIA SOCIAL).**

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

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

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

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

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