

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA**

CNPJ: 87.613.055/0001-55  
AV. IPIRANGA, 1544  
C.E.P.: 98760-000 - Chiapetta - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2018 - PR**

Processo Administrativo: 51/2018  
Data do Processo Adm.: 20/03/2018  
Processo Licitatório: 51/2018  
Data do Processo: 20/03/2018

**ANEXO I**

Folha: 1/6

**(As propostas serão abertas para julgamento às 09:00 horas do dia 04/04/2018).**

Fornecedor: ..... E-mail: .....  
Endereço: ..... Contato: .....  
Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

| Item | Código   | Unid | Especificação                             | Preço Unit. Máximo | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|--------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 1    | 60010079 | COM  | BROMAZEPAN 3 MG (60-01-0079)              | 0,4100             | 3.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 2    | 60010121 | COM  | BROMAZEPAM 6 mg (60-01-0121)              | 0,6700             | 3.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 3    | 60010043 | CAP  | GABAPENTINA 300 mg (60-01-0043)           | 1,8700             | 3.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 4    | 60010045 | Fr   | ALENIA 12/400 (60-01-0045)                | 96,6600            | 70,000     | _____           | _____          | _____       |
| 5    | 60010122 | COM  | BETAISTINA, CLORIDRATO 24 mg (60-01-0122) | 0,7100             | 3.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 6    | 60010123 | CAP  | TRAMADOL 50 mg (60-01-0123)               | 2,2400             | 2.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 7    | 60010124 | COM  | SERTRALINA CLORIDRATO 50 mg (60-01-0124)  | 1,4600             | 4.500,000  | _____           | _____          | _____       |
| 8    | 60010125 | COM  | CIPROFIBRATO 100 mg (60-01-0125)          | 2,4700             | 900,000    | _____           | _____          | _____       |
| 9    | 60010009 | CAP  | VELIJA 60 mg (60-01-0009)                 | 3,9300             | 900,000    | _____           | _____          | _____       |
| 10   | 60010054 | COM  | SELOZOK 100 MG (60-01-0054)               | 2,5900             | 1.500,000  | _____           | _____          | _____       |

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA**

CNPJ: 87.613.055/0001-55  
AV. IPIRANGA, 1544  
C.E.P.: 98760-000 - Chiapetta - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2018 - PR**

Processo Administrativo: 51/2018  
Data do Processo Adm.: 20/03/2018  
Processo Licitatório: 51/2018  
Data do Processo: 20/03/2018

**ANEXO I**

Folha: 2/6

| Item | Código   | Unid | Especificação                                  | Preço Unit. Máximo | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|--|--------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 11   | 60010126 | COM  | SELOZOK 50 mg (60-01-0126)                     | 1,5800             | 2.100,000  | _____           | _____          | _____       |
| 12   | 60010127 | COM  | SELOZOK 25 mg (60-01-0127)                     | 0,7900             | 1.500,000  | _____           | _____          | _____       |
| 13   | 60010128 | COM  | ZETRON 300 mg (60-01-0128)                     | 3,1900             | 300,000    | _____           | _____          | _____       |
| 14   | 60010129 | COM  | DILTIAZEM 30 mg (60-01-0129)                   | 0,2600             | 1.200,000  | _____           | _____          | _____       |
| 15   | 60010130 | COM  | DILTIAZEM 60 mg (60-01-0130)                   | 0,5000             | 1.200,000  | _____           | _____          | _____       |
| 16   | 60010112 | CAP  | RITALINA 10 Mg (60-01-0112)                    | 1,0900             | 1.200,000  | _____           | _____          | _____       |
| 17   | 60010131 | CAP  | RITALINA ILA 20 mg (60-01-0131)                | 7,4600             | 120,000    | _____           | _____          | _____       |
| 18   | 60010132 | COM  | REMERON 30 mg (60-01-0132)                     | 6,1500             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 19   | 60010133 | COM  | PRAZY 20 mg (60-01-0133)                       | 1,1100             | 560,000    | _____           | _____          | _____       |
| 20   | 60010046 | Fr   | SPIRIVA RESPIMAT 2,5 mg (60-01-0046)           | 313,6700           | 7,000      | _____           | _____          | _____       |
| 21   | 60010134 | COM  | XARELTO 15 mg (60-01-0134)                     | 8,4100             | 180,000    | _____           | _____          | _____       |
| 22   | 60010135 | CAP  | FLUIR 12 mcg (60-01-0135)                      | 67,2300            | 360,000    | _____           | _____          | _____       |
| 23   | 60010136 | COM  | DIOSMIN 450 + 50 mg (60-01-0136)               | 1,9900             | 210,000    | _____           | _____          | _____       |
| 24   | 60010018 | COM  | DONEZEPILA 10 mg (60-01-0018)                  | 5,0200             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 25   | 60010137 | COM  | PAROXETINA, CLORIDRATO 20 mg (60-01-0137)      | 2,5400             | 1.500,000  | _____           | _____          | _____       |
| 26   | 60010138 | COM  | METILDOPA 250 mg (60-01-0138)                  | 0,5300             | 600,000    | _____           | _____          | _____       |
| 27   | 60010139 | COM  | ATENOLOL + CLORTALIDONA 100/25 mg (60-01-0139) | 1,0100             | 600,000    | _____           | _____          | _____       |

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA**

CNPJ: 87.613.055/0001-55  
AV. IPIRANGA, 1544  
C.E.P.: 98760-000 - Chiapetta - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2018 - PR**

Processo Administrativo: 51/2018  
Data do Processo Adm.: 20/03/2018  
Processo Licitatório: 51/2018  
Data do Processo: 20/03/2018

**ANEXO I**

Folha: 3/6

| Item | Código   | Unid | Especificação                                | Preço Unit. Máximo | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|--|--------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 28   | 60010140 | COM  | ALPRAZOLAM 1 mg (60-01-0140)                 | 0,7500             | 480,000    | _____           | _____          | _____       |
| 29   | 60010141 | COM  | ALPRAZOLAM 2 mg (60-01-0141)                 | 1,3100             | 480,000    | _____           | _____          | _____       |
| 30   | 60010142 | COM  | ACIDO FOLICO 5 mg (60-01-0142)               | 0,2400             | 1.500,000  | _____           | _____          | _____       |
| 31   | 60010143 | CAP  | OMEPRAZOL 20 mg (60-01-0143)                 | 0,5800             | 2.800,000  | _____           | _____          | _____       |
| 32   | 60010144 | Fr   | CLONAZEPAM 2,5 mg/ml (60-01-0144)            | 9,3800             | 250,000    | _____           | _____          | _____       |
| 33   | 60010145 | COM  | DOXAZOSINA 2 mg (60-01-0145)                 | 1,9900             | 900,000    | _____           | _____          | _____       |
| 34   | 60010146 | COM  | ESPIROLACTONA 25 mg (60-01-0146)             | 0,5100             | 3.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 35   | 60010147 | CAP  | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 mg (60-01-0147) | 0,7400             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 36   | 60010148 | COM  | ANLODIPINO, BESILATO 5 mg (60-01-0148)       | 1,2700             | 3.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 37   | 60010149 | COM  | APRESOLINA 50 mg (60-01-0149)                | 0,4200             | 1.500,000  | _____           | _____          | _____       |
| 38   | 60010150 | COM  | PROLOPA 200/50 mg (60-01-0150)               | 2,6400             | 600,000    | _____           | _____          | _____       |
| 39   | 60010151 | COM  | PROLOPA 100/25 BD (60-01-0151)               | 1,3200             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 40   | 60010152 | COM  | LONIUM 40 mg (60-01-0152)                    | 1,7000             | 300,000    | _____           | _____          | _____       |
| 41   | 60010153 | COM  | LOPERAMIDA 2 mg (60-01-0153)                 | 0,4600             | 60,000     | _____           | _____          | _____       |
| 42   | 60010013 | CAP  | NAPRIX 5/5mg (60-01-0013)                    | 1,6500             | 150,000    | _____           | _____          | _____       |
| 43   | 60010154 | COM  | MICARDIS ANLO 80/5 mg (60-01-0154)           | 3,5200             | 150,000    | _____           | _____          | _____       |
| 44   | 60010155 | COM  | ECASIL 81 mg (60-01-0155)                    | 0,3500             | 180,000    | _____           | _____          | _____       |

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA**

CNPJ: 87.613.055/0001-55  
AV. IPIRANGA, 1544  
C.E.P.: 98760-000 - Chiapetta - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2018 - PR**

Processo Administrativo: 51/2018  
Data do Processo Adm.: 20/03/2018  
Processo Licitatório: 51/2018  
Data do Processo: 20/03/2018

**ANEXO I**

Folha: 4/6

| Item | Código   | Unid | Especificação  | Preço Unit. Máximo | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|--|--------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 45   | 60010156 | UN   | LORAZEPAM 2 mg (60-01-0156)                                  | 0,6400             | 120,000    | _____           | _____          | _____       |
| 46   | 60010157 | COM  | ADDERA D3 7000UI (60-01-0157)                                | 5,7300             | 40,000     | _____           | _____          | _____       |
| 47   | 60010158 | COM  | COMBIRON FOLICO (60-01-0158)                                 | 0,6500             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 48   | 60010159 | UN   | CURATEC 7,6 x 7,6 cm (60-01-0159)                            | 3,0300             | 100,000    | _____           | _____          | _____       |
| 49   | 60010160 | COM  | STILNOX CR 12,5 mg (60-01-0160)                              | 3,1600             | 140,000    | _____           | _____          | _____       |
| 50   | 60010069 | CAP  | CONDRESS 40 MG (60-01-0069)                                  | 6,2900             | 300,000    | _____           | _____          | _____       |
| 51   | 60010093 | COM  | ARPADOL 400 Mg (60-01-0093)                                  | 2,2600             | 360,000    | _____           | _____          | _____       |
| 52   | 60010161 | UN   | HIDROCOLOIDE ADVANCED 10 x 10 cm (60-01-0161)                | 28,7600            | 80,000     | _____           | _____          | _____       |
| 53   | 60010162 | COM  | ANSITEC 10 mg (60-01-0162)                                   | 2,1200             | 200,000    | _____           | _____          | _____       |
| 54   | 60010163 | COM  | NIFEDIPINO 5 mg (60-01-0163)                                 | 5,6300             | 90,000     | _____           | _____          | _____       |
| 55   | 60010164 | COM  | ISOSSORBIDA 5 mg SL (60-01-0164)                             | 0,3000             | 90,000     | _____           | _____          | _____       |
| 56   | 60010037 | Fr   | ÓLEO DE GIRASSOL, EMBALAGEM CONTENDO 250 ml.<br>(60-01-0037) | 19,9900            | 30,000     | _____           | _____          | _____       |
| 57   | 60010165 | AMP  | VOLTAREN 75 mg/ml (60-01-0165)                               | 3,1900             | 200,000    | _____           | _____          | _____       |
| 58   | 60010166 | SCH  | COLFLEX (60-01-0166)   | 5,9300             | 150,000    | _____           | _____          | _____       |
| 59   | 60010065 | UN   | FRALDAS GERIATRICAS TAMANHO G (60-01-0065)                   | 1,9400             | 960,000    | _____           | _____          | _____       |
| 60   | 60010063 | UN   | FRALDAS GERIATRICAS TAMANHO M (60-01-0063)                   | 1,8300             | 600,000    | _____           | _____          | _____       |

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA**

CNPJ: 87.613.055/0001-55  
AV. IPIRANGA, 1544  
C.E.P.: 98760-000 - Chiapetta - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2018 - PR**

Processo Administrativo: 51/2018  
Data do Processo Adm.: 20/03/2018  
Processo Licitatório: 51/2018  
Data do Processo: 20/03/2018

**ANEXO I**

Folha: 5/6

| Item | Código   | Unid | Especificação                                  | Preço Unit. Máximo | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|--|--------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 61   | 60010064 | UN   | FRALDAS GERIATRICAS TAMANHO P (60-01-0064)     | 1,8200             | 600,000    | _____           | _____          | _____       |
| 62   | 60010072 | COM  | DONAREN RETARD 150 mg (60-01-0072)             | 3,7200             | 180,000    | _____           | _____          | _____       |
| 63   | 60010167 | COM  | ESCITALOPRAM 10 mg (60-01-0167)                | 2,1700             | 390,000    | _____           | _____          | _____       |
| 64   | 60010168 | COM  | DOMPERIDONA 10 mg (60-01-0168)                 | 0,3500             | 390,000    | _____           | _____          | _____       |
| 65   | 60010169 | AMP  | CITONEURIN 5000 3 x 3 ml (60-01-0169)          | 4,3000             | 15,000     | _____           | _____          | _____       |
| 66   | 60010170 | COM  | OHDE (CALECALCIFEROL) 7000 UI (60-01-0170)     | 3,0400             | 192,000    | _____           | _____          | _____       |
| 67   | 60010171 | COM  | ZINA 5 mg (60-01-0171)                         | 3,3400             | 60,000     | _____           | _____          | _____       |
| 68   | 60010062 | COM  | SILDENAFILA 50mg (60-01-0062)                  | 4,9400             | 540,000    | _____           | _____          | _____       |
| 69   | 60010078 | CAP  | MOTORE (EXTRATO DE CURCUMA 250 mg (60-01-0078) | 1,5000             | 600,000    | _____           | _____          | _____       |
| 70   | 60010172 | COM  | GLICAZIDA 30 mg (60-01-0172)                   | 0,5200             | 900,000    | _____           | _____          | _____       |
| 71   | 60010104 | COM  | CARBOLITIUM 450 Mg CR (60-01-0104)             | 1,7400             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 72   | 60010173 | COM  | DIPIRONA 500 mg (60-01-0173)                   | 0,5200             | 1.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 73   | 60010174 | CAP  | SINERGEN 5/20 mg (60-01-0174)                  | 3,2800             | 300,000    | _____           | _____          | _____       |
| 74   | 60010175 | COM  | CANDESARTANA CILEXETILA 16 mg (60-01-0175)     | 2,8400             | 300,000    | _____           | _____          | _____       |
| 75   | 60010176 | COM  | NAPROXENO 500 mg (60-01-0176)                  | 1,2400             | 480,000    | _____           | _____          | _____       |
| 76   | 60010177 | COM  | METOTREXATO 2,5 mg (60-01-0177)                | 0,9500             | 480,000    | _____           | _____          | _____       |
| 77   | 60010178 | COM  | TEBONIN 80 mg (60-01-0178)                     | 4,6900             | 240,000    | _____           | _____          | _____       |

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA**

CNPJ: 87.613.055/0001-55  
AV. IPIRANGA, 1544  
C.E.P.: 98760-000 - Chiapetta - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2018 - PR**

Processo Administrativo: 51/2018  
Data do Processo Adm.: 20/03/2018  
Processo Licitatório: 51/2018  
Data do Processo: 20/03/2018

**ANEXO I**

Folha: 6/6

| Item | Código   | Unid | Especificação                         | Preço Unit. Máximo | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---------------------------------------|--------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 78   | 60010179 | COM  | CEFALIUM (60-01-0179)                 | 1,5500             | 180,000    | _____           | _____          | _____       |
| 79   | 60010180 | COM  | DAFLON 1000 mg (60-01-0180)           | 3,6300             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 80   | 60010181 | COM  | SYNTHROID 50 mcg (60-01-0181)         | 0,9400             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 81   | 60010182 | COM  | SYNTHROID 112 mcg (60-01-0182)        | 1,1400             | 450,000    | _____           | _____          | _____       |
| 82   | 60010183 | COM  | AMINOFILINA 200 mg (60-01-0183)       | 0,1900             | 1.000,000  | _____           | _____          | _____       |
| 83   | 60010184 | CAP  | VELIJA 30 mg (60-01-0184)             | 1,9600             | 900,000    | _____           | _____          | _____       |
| 84   | 60010185 | COM  | TEMPORA 25 mg (60-01-0185)            | 0,5200             | 1.200,000  | _____           | _____          | _____       |
| 85   | 60010186 | COM  | TEMPORA 50 mg (60-01-0186)            | 1,0400             | 1.800,000  | _____           | _____          | _____       |
| 86   | 60010187 | CAP  | PRESS PLUS 5/20 mg (60-01-0187)       | 2,6000             | 300,000    | _____           | _____          | _____       |
| 87   | 60010099 | COM  | NESINA MET 12,5 + 850 Mg (60-01-0099) | 1,3000             | 360,000    | _____           | _____          | _____       |
| 88   | 60010118 | Fr   | DESOL 10 ML (60-01-0118)              | 5,9800             | 10,000     | _____           | _____          | _____       |
| 89   | 60010119 | COM  | PERMEAR 300 mg (60-01-0119)           | 0,4900             | 300,000    | _____           | _____          | _____       |
| 90   | 60010120 | COM  | RANITIDINA 150 Mg (60-01-0120)        | 0,0500             | 400,000    | _____           | _____          | _____       |

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor