

DIÁRIO OFICIAL



*Prefeitura Municipal
de
Miguel Calmon*



ÍNDICE DO DIÁRIO

AVISO

COTAÇÕES



COTAÇÕES



MIGUEL CALMON
PREFEITURA
NOSSA TERRA, NOSSA GENTE
CNPJ
13.913.363/0001-60

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS.

Miguel Calmon, 23 de Agosto de 2022.

Prezado Sr,

Convidamos a apresentar cotação para pesquisa de preço de EXAMES LABORATORIAS, através do e-mail setordecomprasmc.pmmc@gmail.com ou entregar na sede da prefeitura, situada na Avenida Odonel Miranda Rios, nº 45 – 1ºAndar, CEP: 44.720.000, conforme planilha em anexo.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: (74) 9 9994-6547

Atenciosamente,

Alyson N. Martins da Silva
Gerente de controle operacional



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL CALMON AVENIDA ODONEL MIRANDA RIOS, 45 - CENTRO - MIGUEL CALMON/BAHIA. Cep 44720000 CNPJ: 13.913.363/0001-60 COTAÇÃO DE PREÇOS
--	--

Solicitamos de V.Sª. que nos seja informado preços e demais condições para a possível aquisição do(s) item(ns) abaixo discriminado(s):

COTAÇÃO Nº. 724/2022
DESCRIÇÃO : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS.

NOME/RAZÃO SOCIAL:		
ENDEREÇO:		
CEP:	FONE/FAX:	CONTATO:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CPF/CNPJ:
VALIDADE DA PROPOSTA:		PRAZO PARA ENTREGA:

PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
1	146717	1,25-DI-HIDROXIVITAMINA D		UND		3,00	
2	146718	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA		UND		5,00	
3	146719	25-HIDROXIVITAMINA D		UND		500,00	
4	153660	ACETONA (SORO)		UND		2,00	
5	146721	ACIDO CITRICO - CITRATO 24H		UND		15,00	
6	146722	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9)		UND		80,00	
7	146723	ACIDO LACTICO - LACTATO		UND		5,00	
8	126632	ACIDO URICO		UND		40,00	
9	146728	ACIDO URICO (URINA 24H)		UND		15,00	
10	153665	ACIDO VALPROICO		UND		8,00	
11	153666	ACIDO VANIL MANDELICO - VANIL24		UND		5,00	
12	153779	ACTH		UND		10,00	
13	146732	AGHBS - ANTIGENO AUSTRALIA		UND		100,00	
14	104320	ALDOLASE		UND		20,00	
15	146734	ALFA 1 ANTI TRIPSINA		UND		3,00	
16	146735	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		UND		5,00	
17	146736	ALFA FETOPROTEINA		UND		20,00	
18	153668	ALUMINIO (SANGUE)		UND		5,00	
19	126633	AMILASE		UND		10,00	
20	153672	AMINOACIDOS, CROMATOLOGRAFIA QUANTITATIVA		UND		2,00	
21	161874	ANCA C E P NEOTROFILOS, ANTI-ANCA		UND		20,00	
22	146742	ANDROSTENEDIONA		UND		10,00	
23	146743	ANTI - HCV (HEPATITE C)		UND		100,00	
24	104333	ANTIBIOGRAMA		UND		1.000,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
25	146744	ANTICOAGULANTE LUPICO		UND		20,00	
26	157503	ANTICORPO ANTI - MUSCULO ESTRIADO		UND		2,00	
27	146745	ANTICORPO ANTI ILHOTA		UND		6,00	
28	146747	ANTICORPOS ANTI HISTONA / CROMATINA		UND		3,00	
29	146748	ANTICORPOS ANTI MI-2		UND		2,00	
30	146749	ANTICORPOS ANTI NUCLEOSSOMO		UND		20,00	
31	146750	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGG		UND		30,00	
32	157504	ANTICORPOS IGA ANTI BETA 2 GLICOPROTEÍNA 1		UND		2,00	
33	153673	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B		UND		2,00	
34	157505	ANTIGENO HEPATITE D		UND		2,00	
35	146754	ANTIGENO HLA-B-27, PESQUISA - PCR		UND		15,00	
36	146755	ANTITROMBINA III, DOSAGEM		UND		8,00	
37	157506	AQUAPORINA 4,ANTICORPOS IGG		UND		2,00	
38	146760	ASLO - ANTI ESTREPTOLISINA O		UND		30,00	
39	104351	BAERMAN		UND		150,00	
40	146768	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG / IGM)		UND		4,00	
41	146769	BETA 2 MICROGLOBULINA		UND		4,00	
42	146771	BETA HCG (QUALITATIVO)		UND		30,00	
43	146772	BETA HCG (QUANTITATIVO)		UND		5,00	
44	157507	BICARBONATO,URINÁRIO		UND		2,00	
45	146775	BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES		UND		50,00	
46	146779	BIOPSIA - PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORI		UND		150,00	
47	157508	BIOPSIA LESÃO COLORAÇÃO ESPECIAL		UND		60,00	
48	146783	BIOPSIA PEÇA CIRURGICA		UND		60,00	
49	146785	BIOPSIA POR ÓRGAO ADICIONAL		UND		50,00	
50	146786	BIOPSIA SIMPLES		UND		200,00	
51	157509	BIOTINA		UND		2,00	
52	157510	BIOTINIDADE-DOSAGEM		UND		2,00	
53	157511	BIOTINIDADE-NEONATAL		UND		2,00	
54	157512	BORDETELLA PERTUSSIS,ANTICORPOS IGG		UND		2,00	
55	157513	BORDETELLA PERTUSSIS,ANTICORPOS IGM		UND		2,00	
56	157514	BORO		UND		2,00	
57	157515	C1 INH QUALITATIVO		UND		2,00	
58	146790	CA 125		UND		40,00	
59	146791	CA 15-3		UND		20,00	
60	146792	CA 19-9		UND		20,00	
61	157516	CA 27.29		UND		3,00	
62	153678	CA 50		UND		8,00	
63	146793	CA 72-4		UND		8,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
64	153679	CADMIO SANGUE		UND		1,00	
65	153680	CADMIO URINA DE 24 HORAS		UND		1,00	
66	146794	CALCIO		UND		50,00	
67	146795	CALCIO (URINA 24H)		UND		15,00	
68	146796	CALCIO IONICO		UND		25,00	
69	146797	CALCIO URINA RECENTE		UND		5,00	
70	146799	CALPROTECTINA FECAL		UND		10,00	
71	153682	CARBAMAZEPINA		UND		2,00	
72	146800	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS		UND		13,00	
73	146801	CARDIOLIPINA IGG, AUTO ANTICORPOS		UND		17,00	
74	146802	CARDIOLIPINA IGM, AUTO ANTICORPOS		UND		17,00	
75	153684	CARIOTIPO COM BANDA G		UND		8,00	
76	146803	CATECOLAMINAS - FRACOES		UND		2,00	
77	146805	CAXUMBA IGG		UND		15,00	
78	146806	CAXUMBA IGM		UND		15,00	
79	146807	CCP, ANTICORPOS ANTI		UND		50,00	
80	146808	CD4 E CD8 + CD3 - SUBPOPULACAO LINFOCITARIA		UND		2,00	
81	146809	CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO		UND		40,00	
82	146810	CELULA PARIETAL, ANTICORPOS ANTI		UND		4,00	
83	146811	CENTROMERO, ANTICORPOS ANTI		UND		10,00	
84	146812	CERULOPLASMINA		UND		2,00	
85	146813	CHAGAS - HEMAGLUTINAÇÃO		UND		20,00	
86	153685	CHAGAS IGG, TRYPANOSOMA CRUZI IGG-QTD/IMUNOF		UND		20,00	
87	146815	CHAGAS IGM - TRYPANOSOMA CRUZI IGM (IMUNOFLUORESCENÇA)		UND		20,00	
88	146822	CHUMBO SANGUE		UND		3,00	
89	146827	CISTINURIA, URINA 24 HORAS		UND		15,00	
90	146836	CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTICORPOS		UND		30,00	
91	146837	CITOMEGALOVIRUS IGM, ANTICORPOS		UND		30,00	
92	157518	CITOMEGALOVÍRUS.PCR		UND		3,00	
93	157517	CITOMEGALOVÍRUS-TESTE DE AVIDEZ IGG		UND		3,00	
94	146839	CK - CREATINOFOSFOQUINASE		UND		100,00	
95	146840	CKMB - CREATINOFOSFOQUINASE		UND		50,00	
96	137149	CLEARENCE DE CREATININA		UND		60,00	
97	153694	CORO (SANGUE)		UND		30,00	
98	153697	COBRE (SANGUE)		UND		3,00	
99	153696	COBRE (URINA 24 HORAS)		UND		3,00	
100	153695	COBRE (URINA RECENTE)		UND		3,00	
101	146844	COLESTEROL - HDL		UND		100,00	
102	146845	COLESTEROL - LDL		UND		100,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
103	104403	COLESTEROL TOTAL		UND		100,00	
104	126676	COMPLEMENTO CH50		UND		30,00	
105	146849	COMPLEMENTO SERICO C2		UND		5,00	
106	146850	COMPLEMENTO SERICO C3		UND		40,00	
107	146851	COMPLEMENTO SERICO C4		UND		40,00	
108	146852	COMPLEMENTO SERICO TOTAL - CH-100		UND		3,00	
109	121518	COOMBS DIRETO		UND		10,00	
110	104405	COOMBS INDIRETO		UND		10,00	
111	104407	CORTISOL		UND		25,00	
112	157519	COXSACKIEVIRUS B (1-6) ANTICORPOS IGG		UND		2,00	
113	157520	COXSACKIEVIRUS B (1-6) ANTICORPOS IGM		UND		2,00	
114	126677	CREATININA		UND		200,00	
115	146857	CREATININA URINA RECENTE		UND		5,00	
116	146858	CREATININA URINA 24H		UND		60,00	
117	146860	CRIOGLOBULINAS - PESQUISA		UND		3,00	
118	146862	CROMO (SANGUE)		UND		2,00	
119	146863	C-TELOPEPTIDEO - CTX-I		UND		8,00	
120	146866	CULTURA DE OROFARINGE		UND		15,00	
121	146867	CULTURA DE SECREÇÃO		UND		5,00	
122	146868	CULTURA DE URINA		UND		1.000,00	
123	157523	CURVA DE TOLERANCIA À GLICOSE PARA GESTANTE		UND		50,00	
124	146873	CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)		UND		2,00	
125	146874	CURVA INSULINÊMICA (3 DOSAGENS)		UND		3,00	
126	146876	DENGUE (IGG E IGM)		UND		30,00	
127	153721	DENGUE-NS1		UND		15,00	
128	104426	DHEA - DEHIDROEPIANDROSTERONA		UND		20,00	
129	146879	DIHIDROTESTOSTERONA		UND		10,00	
130	146884	DNA NATIVO, AUTO-ANTICORPOS ANTI		UND		70,00	
131	153722	DNA-TESTE DE PATERNIDADE (DOIS ENVOLVIDOS)		UND		30,00	
132	153783	DNA-TESTE PATERNIDADE TRIO (PAI,MÃE E FILHO)		UND		30,00	
133	146888	ELASTASE PANCREÁTICA FECAL		UND		10,00	
134	104429	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		UND		40,00	
135	146891	ELETROFORESE DE PROTEINAS		UND		40,00	
136	146892	ENDOMISIO IGA, ANTICORPOS ANTI		UND		30,00	
137	146893	ENDOMISIO IGG - ANTICORPOS ANTI		UND		30,00	
138	153724	ENDOMISIO IGM-ANTICORPOS ANTI		UND		30,00	
139	146894	ENZIMA CONVERSORA ANTIGIOTENSINA - ECA		UND		5,00	
140	146895	EPSTEIN BARR IGG - ANTICORPOS		UND		20,00	
141	146896	EPSTEIN BARR IGM - ANTICORPOS		UND		20,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
142	146898	ESPERMOCULTURA		UND		3,00	
143	104435	ESPERMOGRAMA		UND		3,00	
144	146899	ESQUISTOSSOMOSE (IMUNOFLUORESCENCIA)		UND		5,00	
145	146900	ESTRADIOL - E2		UND		70,00	
146	146901	ESTRIOL - E3		UND		6,00	
147	146902	ESTRONA		UND		6,00	
148	157521	ESTUDO GENÉTICO DA APOLIPOPROTEINA E		UND		2,00	
149	146906	FATOR ANTI-NUCLEAR (HEP2)		UND		120,00	
150	157522	FATOR DE VON WILLEBRAND (ANTIGÊNICO)		UND		3,00	
151	146909	FATOR IX DA COAGULACAO		UND		4,00	
152	146911	FATOR RH		UND		1.000,00	
153	146912	FATOR V LEIDEN		UND		4,00	
154	146914	FATOR VIII DA COAGULACAO		UND		4,00	
155	146916	FERRITINA SERICA		UND		300,00	
156	146917	FERRO SERICO		UND		150,00	
157	104446	FIBRINOGENIO		UND		20,00	
158	126684	FOSFATASE ALCALINA		UND		40,00	
159	146921	FOSFATASE ALCALINA ESPECIFICA OSSEA		UND		3,00	
160	146923	FOSFORO (SANGUE)		UND		30,00	
161	146924	FOSFORO (URINA 24H)		UND		15,00	
162	104452	FRUTOSAMINA		UND		15,00	
163	146926	FTA - ABS (IGG)		UND		20,00	
164	146927	FTA -ABS (IGM)		UND		20,00	
165	146930	GAD, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		5,00	
166	146931	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE		UND		50,00	
167	146933	GLIADINA IGA, ANTICORPOS ANTI		UND		25,00	
168	146934	GLIADINA IGG, ANTICORPOS ANTI		UND		20,00	
169	146935	GLIADINA IGM, ANTICORPOS ANTI		UND		25,00	
170	146936	GLICOSE (2H APÓS ALMOÇO)		UND		5,00	
171	146937	GLICOSE (2H APÓS CAFÉ)		UND		25,00	
172	146938	GLICOSE DE JEJUM		UND		100,00	
173	146939	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS - SHBG		UND		10,00	
174	146940	GORDURA FECAL - DETERMINACAO (SUDAM III)		UND		10,00	
175	146943	GRUPO SANGUINEO		UND		1.000,00	
176	146944	HAPTOGLOBINA		UND		2,00	
177	146945	HAV IGG, ANTI		UND		20,00	
178	146946	HAV IGM, ANTI		UND		20,00	
179	146947	HBC IGG, ANTI		UND		20,00	
180	146948	HBC IGM, ANTI		UND		10,00	
181	146949	HBC TOTAL, ANTI		UND		15,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
182	146950	HBE, ANTI		UND		2,00	
183	146952	HBS, ANTI		UND		100,00	
184	146955	HELICOBACTER PYLORI, ANTICORPO IGG		UND		2,00	
185	146956	HELICOBACTER PYLORI, ANTICORPO IGM		UND		2,00	
186	146959	HEMOGLOBINA GLICADA - A1C		UND		1.000,00	
187	146960	HEMOGLOBINA GLICADA - HPLC		UND		100,00	
188	104464	HEMOGRAMA		UND		200,00	
189	146962	HERPESVIRUS SIMPLES I E II IGG		UND		30,00	
190	146963	HERPESVIRUS SIMPLES I E II IGM		UND		30,00	
191	146966	HERPESVIRUS SIMPLES II, ANTICORPOS IGG		UND		5,00	
192	146967	HERPESVIRUS SIMPLES II, ANTICORPOS IGM		UND		5,00	
193	157526	HIV 1 E 2 PESQUISA DE ANTÍGENO E ANTICORPOS-S		UND		2,00	
194	146969	HIV I / II,TESTE RAPIDO		UND		100,00	
195	146970	HOMOCISTEINA, DOSAGEM NO SANGUE		UND		25,00	
196	157527	HORMÔNIO ANTI MULLERIAN		UND		2,00	
197	146971	HORMONIO DE CRESCIMENTO (GH)		UND		5,00	
198	146972	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH		UND		80,00	
199	146973	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH		UND		80,00	
200	146974	HTLV I E II, ANTICORPOS ANTI - PESQUISA		UND		80,00	
201	153735	IGE ESPECIFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F76)		UND		15,00	
202	153736	IGE ESPECIFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F77)		UND		15,00	
203	153737	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA (F78)		UND		15,00	
204	153738	IGE ESPECIFICO PARA LEITE (F2)		UND		25,00	
205	147133	IGE TOTAL		UND		80,00	
206	147134	IGF-1 - SOMATOMEDINA C		UND		10,00	
207	147135	IGFBP-3 - PROTEINA LIGADORA-3 DO IGF		UND		10,00	
208	147136	IMUNOFIXACAO		UND		10,00	
209	157528	IMUNOFIXAÇÃO URINA DE 24 HORAS		UND		4,00	
210	147138	IMUNOGLOBULINAS IGA		UND		15,00	
211	147139	IMUNOGLOBULINAS IGG		UND		10,00	
212	147140	IMUNOGLOBULINAS IGM		UND		10,00	
213	126705	IMUNOHISTOQUIMICA		UND		5,00	
214	157529	INDICAN,PESQUISA		UND		10,00	
215	147141	INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA		UND		80,00	
216	147142	INDICE HOMA		UND		10,00	
217	104475	INSULINA		UND		50,00	
218	147143	INSULINA PÓS- PRANDIAL		UND		3,00	
219	147144	INSULINA, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		3,00	
220	153740	INTOLERANCIA A LACTOSE,TESTE GENETICO		UND		40,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
221	147145	JO-1, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		10,00	
222	157530	KAPPA-CADEIA LEVE		UND		2,00	
223	157531	KAPPA-CADEIA LEVE (URINA)		UND		2,00	
224	147146	LACTOSE - TESTE DE TOLERANCIA		UND		80,00	
225	157532	LAMBDA-CADEIA LEVE		UND		2,00	
226	126707	LATEX - FATOR REUMATOIDE		UND		30,00	
227	153744	LATEX-TURBIDIMETRIA		UND		5,00	
228	147147	LDH - DESIDROGENASE LÁTICA		UND		100,00	
229	147149	LEISHMANIOSE VISCERAL IGG E IGM		UND		5,00	
230	147152	LEUCOCITOS FECAIS		UND		15,00	
231	104486	LIPASE		UND		40,00	
232	153751	LITIO		UND		15,00	
233	147156	LKM-1, ANTI		UND		4,00	
234	147158	MACRO PROLACTINA		UND		4,00	
235	147159	MAGNESIO		UND		25,00	
236	147160	MAGNESIO (URINA 24HORAS)		UND		15,00	
237	147163	MERCURIO		UND		2,00	
238	153754	MICOBACTERIA-CULTURA BK		UND		4,00	
239	147170	MICROALBUMINÚRIA 24H		UND		35,00	
240	153757	MICROALBUMINURIA -URINA RECENTE		UND		50,00	
241	147172	MIOGLOBINA, SORO		UND		2,00	
242	147173	MITOCONDRIA, ANTICORPOS ANTI AMA		UND		5,00	
243	126710	MUCOPROTEINAS		UND		5,00	
244	147175	MUSCULO LISO, ANTICORPOS ANTI ASMA		UND		10,00	
245	147176	MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA		UND		3,00	
246	147180	OSTEOCALCINA		UND		3,00	
247	147181	OXALATO,URINA 24 HORAS		UND		15,00	
248	153785	PARASITOLÓGICO DE FEZES		UND		200,00	
249	147190	PARATORMONIO PTH INTACTO (MOLECULA INTEIRA)		UND		70,00	
250	147191	PARVOVIRUS B19 IGG, ANTICORPOS ANTI		UND		2,00	
251	147192	PARVOVIRUS B19 IGM, ANTICORPOS ANTI		UND		2,00	
252	147194	PEPTIDEO C		UND		20,00	
253	147196	PESQUISA AMEBA E GIÁRDIA		UND		3,00	
254	112184	PESQUISA DE FUNGOS		UND		5,00	
255	147201	PH FECAL, PESQUISA		UND		5,00	
256	106069	POTASSIO		UND		900,00	
257	104506	PROGESTERONA		UND		80,00	
258	104507	PROLACTINA		UND		80,00	
259	157533	PROLACTINA POOL		UND		2,00	
260	147205	PROTEINA C FUNCIONAL		UND		4,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
261	147206	PROTEINA C REATIVA		UND		150,00	
262	147207	PROTEINA C REATIVA ULTRASENSÍVEL		UND		15,00	
263	147208	PROTEINA P RIBOSSOMAL, ANTICORPOS IGG		UND		2,00	
264	147209	PROTEINA S FUNCIONAL		UND		4,00	
265	147212	PROTEINAS DOSAGEM URINA 24 HORAS		UND		50,00	
266	147213	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		UND		30,00	
267	147214	PROTEINÚRIA (AMOSTRA ISOLADA)		UND		5,00	
268	147216	PSA - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO		UND		70,00	
269	153767	RAST TESTE ALERGICO (CADA ITEM/GRUPO I)		UND		120,00	
270	153766	RAST TESTE ALERGICO (CADA ITEM/GRUPO II)		UND		20,00	
271	147224	RESERVA ALCALINA / BICARBONATO		UND		10,00	
272	147225	RETICULOCITOS - CONTAGEM		UND		25,00	
273	153770	REVISÃO DE LAMINA DE IMUNOHISTOQUIMICA		UND		2,00	
274	147226	RNP, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		20,00	
275	147228	RUBEOLA IGG, ANTICORPOS ANTI		UND		30,00	
276	147229	RUBEOLA IGM, ANTICORPOS ANTI		UND		30,00	
277	157534	RUBÉOLA-TESTE DE AVIDEZ IGG		UND		2,00	
278	147233	SANGUE OCULTO NAS FEZES (AMOSTRA ÚNICA)		UND		150,00	
279	147236	SCL 70, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		10,00	
280	147237	SELENIO SERICO		UND		8,00	
281	147238	SEROTONINA TOTAL		UND		2,00	
282	147239	SM, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		40,00	
283	126715	SODIO (NA)		UND		900,00	
284	147240	SODIO (URINA 24 HORAS)		UND		15,00	
285	147242	SSA/RO, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		45,00	
286	147243	SSB/LA, AUTO ANTICORPOS ANTI		UND		45,00	
287	147244	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITO (A)		UND		6,00	
288	147247	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES		UND		6,00	
289	147248	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA		UND		20,00	
290	147249	SUMARIO DE URINA		UND		50,00	
291	147250	T3 - LIVRE		UND		5,00	
292	147251	T3 - TRIIODOTIRONINA		UND		350,00	
293	153772	T3-REVERSO		UND		5,00	
294	147252	T4 - TIROXINA		UND		40,00	
295	147253	T4L - TIROXINA LIVRE		UND		400,00	
296	165414	TEMPO DE ATIVIDADE PROTROMBINICA - TAP		UND		150,00	
297	120358	TEMPO DE COAGULAÇÃO		UND		20,00	
298	120359	TEMPO DE SANGRAMENTO		UND		20,00	
299	165413	TEMPO DE TOMBOPLASTINA ATIVA - TTPA		UND		150,00	
300	147259	TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE		UND		10,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
301	147261	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO		UND		5,00	
302	147262	TESTE DO PEZINHO BÁSICO		UND		5,00	
303	104544	TESTOSTERONA LIVRE		UND		80,00	
304	104545	TESTOSTERONA TOTAL		UND		80,00	
305	147265	TGO - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST)		UND		100,00	
306	147266	TGP - ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT)		UND		100,00	
307	147267	TIBC - CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO		UND		35,00	
308	104549	TIREOGLOBULINA		UND		25,00	
309	147269	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI		UND		50,00	
310	147270	TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS ANTI - TPO		UND		70,00	
311	147272	TOXICOLÓGICO		UND		50,00	
312	147274	TOXOCARA, ANTICORPOS IGG		UND		4,00	
313	147275	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IGG		UND		7,00	
314	147276	TOXOPLASMOSE IGG, ANTICORPOS		UND		40,00	
315	147277	TOXOPLASMOSE IGM, ANTICORPOS		UND		40,00	
316	147278	TRAB- ANTICORPO ANTI- RECEPTOR TSH		UND		30,00	
317	104555	TRANSFERRINA		UND		40,00	
318	147281	TRIGLICÉRIDEOS		UND		100,00	
319	147282	TROPONINA I		UND		50,00	
320	147284	TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE		UND		450,00	
321	147285	TTG, ANTICORPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL-IGA		UND		30,00	
322	106073	UREIA		UND		150,00	
323	153776	VDRL-DIAGNÓSTICO DE SIFILIS		UND		100,00	
324	147289	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO		UND		40,00	
325	157535	VITABINA B5		UND		2,00	
326	147290	VITAMINA C		UND		35,00	
327	147291	VITAMINA A		UND		10,00	
328	147292	VITAMINA B1		UND		15,00	
329	104565	VITAMINA B12		UND		230,00	
330	147293	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)		UND		3,00	
331	147295	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)		UND		36,00	
332	147297	VITAMINA E		UND		8,00	
333	147299	WAALER ROSE - REAÇÃO		UND		35,00	
334	147300	ZIEHL - BACILOSCOPIA		UND		10,00	
335	147304	ZINCO (SANGUE)		UND		50,00	
336	157536	ZINCO ERITROCITÁRIO		UND		2,00	
337	153778	ZINCO URINA RECENTE		UND		2,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
Valor Total da Proposta							
Nota Técnica:							
Declaramos que no preço ofertado estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta cotação de preços, sendo de nossa exclusiva responsabilidade todas as despesas, como transporte, alimentação, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e outras não especificadas e que estamos cientes de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nesta avaliação.							
Nome completo do proponente				CPF/CNPJ			
FUNCIONÁRIO / CONTATO							
TELEFONE							
LOCAL							
Data _____ / _____ / _____							



MIGUEL CALMON
PREFEITURA
NOSSA TERRA, NOSSA GENTE
CNPJ
13.913.363/0001-60

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS.

Miguel Calmon, 23 de Agosto de 2022.

Prezado Sr,

Convidamos a apresentar cotação para pesquisa de preço de MEDICAMENTOS BÁSICO, através do e-mail setordecomprasmc.pmmc@gmail.com ou entregar na sede da prefeitura, situada na Avenida Odonel Miranda Rios, nº 45 – 1ºAndar, CEP: 44.720.000, conforme planilha em anexo.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: (74) 9 9994-6547

Atenciosamente,

Alyson N. Martins da Silva
Gerente de controle operacional

Av. Odonel Miranda Rios, 45, 1º andar - Centro - 44720-000 - Miguel Calmon – Bahia
Tel.: 74. 3627-2121
www.miguelcalmon.ba.gov.br



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL CALMON
	AVENIDA ODONEL MIRANDA RIOS, 45 - CENTRO - MIGUEL CALMON/BAHIA. Cep 44720000 CNPJ: 13.913.363/0001-60 COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos de V.Sª. que nos seja informado preços e demais condições para a possível aquisição do(s) item(ns) abaixo discriminado(s):

COTAÇÃO Nº. 708/2022
DESCRIÇÃO : SOLICITAMOS A ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS.

NOME/RAZÃO SOCIAL:		
ENDEREÇO:		
CEP:	FONE/FAX:	CONTATO:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CPF/CNPJ:
VALIDADE DA PROPOSTA:		PRAZO PARA ENTREGA:

PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
1	100177	ACIDO VALPROICO 500MG - ANICONVULSIVANTE		COM		70.000,00	
2	160995	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO		UND		12.000,00	
3	110816	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100 MG, COMP, NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER LOTE, DATA DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.		COM		200.000,00	
4	144957	ÁCIDO FÓLICO, 5MG - COMPRIMIDO		COM		80.000,00	
5	157798	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG: APRESENTAÇÃO DO PRODUTO: EMBALAGEM CONTENDO 12 COMPRIMIDOS.		CX		20.000,00	
6	119495	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML XAROPE C/100ML		FR		1.000,00	
7	216	AGUA PARA INJECAO APIROGENICA, INJETAVEL 20ML. A EMBALAGEM DEVE CONTER " VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO "		UND		20.000,00	
8	117258	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO, FRASCO COM 10ML		FR		2.000,00	
9	117464	ALBENDAZOL COMP MASTIGÁVEL 400 MG		COM		6.000,00	
10	119643	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO, TIPO OSTEOPAR		COM		4.000,00	
11	144958	AMIODARONA, CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 200MG		COM		30.000,00	
12	114641	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 25 MG		COM		150.000,00	
13	115574	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG 125 MG		COM		15.000,00	
14	117484	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO ORAL 50 MG 12,5 MG/ML, FRASCO COM 75ML		FR		1.000,00	
15	100662	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP. ORAL 60 ML		FR		3.000,00	
16	160996	AMOXICILINA, CAPSULA 500 MG		CAP		30.000,00	
17	117485	ANLÓDIPINO, BESILATO DE, COMP 5 MG		COM		120.000,00	
18	144960	ATENÓLOL 100 MG, COMPRIMIDO		COM		10.000,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
19	100664	ATENOLOL 50 MG, COMPRIMIDO		COM		120.000,00	
20	144962	AZITROMICINA, 200MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL		FR		1.000,00	
21	144961	AZITROMICINA, COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA 500 MG.		COM		10.000,00	
22	144963	BENZILPENICILINA BENZATINA, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI		FR		3.000,00	
23	115576	BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG		COM		12.000,00	
24	144964	BROMETO DE IPRATRÓPRIO 0,25MG/ML, SOLUÇÃO INALANTE		FR		500,00	
25	153811	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA; SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 60 MG		AMP		2.000,00	
26	144965	CAPTOPRIL, COMPRIMIDO 25 MG		COM		36.000,00	
27	144966	CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDO		COM		40.000,00	
28	117489	CARBAMAZEPINA XAROPE 20 MG/ML, FRASCO COM 100 ML		FR		1.000,00	
29	144967	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400UI, COMPRIMIDO		COM		15.000,00	
30	117540	CARBONATO DE LÍTIU COMP 300MG		COM		40.000,00	
31	124193	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO, TIPO ICTUS		COM		10.000,00	
32	144968	CARVEDILOL 25 MG		COM		12.000,00	
33	119522	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO, TIPO ICTUS		COM		20.000,00	
34	117348	CARVEDILOL COMP 3,125MG		COM		12.000,00	
35	114665	CEFALEXINA SÓDICA, CLORIDRATO DE, CAPSULA 500 MG		CAP		20.000,00	
36	144969	CEFALEXINA, SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML FR.COM 60ML		FR		1.000,00	
37	114666	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 500 MG		COM		8.000,00	
38	117491	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE, COMP 25 MG		COM		40.000,00	
39	144970	CLONAZEPAM, SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML, FRASCO COM 20ML		FR		3.000,00	
40	144598	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML.		AMP		6.000,00	
41	161008	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10 ML		UND		100,00	
42	161010	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR, SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 20 ML		UND		200,00	
43	144596	CLORIDRATO PROMETAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML		AMP		2.000,00	
44	144973	CLORPROMAZINA 40MG/ML, 20 ML		FR		1.000,00	
45	150434	CLORPROMAZINA INJETÁVEL AMPOLA 5ML/MG.		AMP		1.000,00	
46	160998	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG, COMPRIMIDO		COM		36.000,00	
47	160999	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG, COMPRIMIDO		COM		12.000,00	
48	144974	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% BISNAGA C/ 10G.		BIS		2.000,00	
49	115581	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML		FR		1.000,00	
50	144975	DEXCLORFENIRAMINA 2MG- COMP		COM		20.000,00	
51	144976	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG/ML, FRASCO COM 120ML		FR		1.500,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
52	117288	DIAZEPAM COMP 5 MG		COM		15.000,00	
53	144977	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 10 MG,		COM		25.000,00	
54	161007	DIAZEPAN 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML		AMP		100,00	
55	153600	DICLOFENACO DE SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 75MG/ML AMPOLA 3ML		Amp		1.500,00	
56	161000	DICLOFENACO SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 25MG/ML, AMPOLA COM 3ML		AMP		1.500,00	
57	114676	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG		COM		20.000,00	
58	144604	DIMENDRATO B6, 50 MG/ML.SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML		AMP		1.500,00	
59	165325	DIPIRONA INJETÁVEL DE 1G CAIXA COM 50 AMPOLAS		CX		40,00	
60	144979	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO		COM		2.000,00	
61	144978	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML, FRASCO COM 20ML		FR		4.000,00	
62	144606	DIPIRONA SÓDICA,SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 500MG/ML AMPOLA DE 2ML		AMP		2.000,00	
63	114679	ENALAPRIL, MALEATO DE, COMPRIMIDO 20 MG		COM		80.000,00	
64	114678	ENALAPRIL, MALEATO DE, COMPRIMIDO 5 MG		COM		25.000,00	
65	161011	EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1 ML		UND		200,00	
66	114683	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG		COM		3.000,00	
67	114682	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG		COM		60.000,00	
68	144980	FENITOINA, SÓDICA, COMPRIMIDO DE 100MG.		COM		20.000,00	
69	114686	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG		COM		80.000,00	
70	144981	FENOBARBITAL, SOLUCAO ORAL GOTAS 40 MG/ML FR. 20ML		FR		600,00	
71	144698	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOL. INAL. FRASCO 20ML		FR		300,00	
72	144982	FLUCONAZOL CAPSULA DE 150 MG.		CAP		6.000,00	
73	161001	FLUOXETINA 20MG		CAP		60.000,00	
74	144605	FOSFATO DE DEXAMETASONA,SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG/ML		AMP		3.000,00	
75	161002	FUROSEMIDA AMPOLA		AMP		1.500,00	
76	117504	FUROSEMIDA COMP 40 MG		COM		50.000,00	
77	114689	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG		COM		100.000,00	
78	144983	GLICLAZIDA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 30MG		COM		60.000,00	
79	114693	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML		FR		1.000,00	
80	144984	HALOPERIDOL, COMPRIMIDO 1MG		COM		10.000,00	
81	144985	HALOPERIDOL, COMPRIMIDO 5MG		COM		30.000,00	
82	144986	HALOPERIDOL, DECANOATO SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 1ML (R)		AMP		3.000,00	
83	156698	HALOPERIDOL,SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 1ML (R).		AMP		500,00	
84	144602	HIDRALAZIDA 20 MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMPOLA DE 1 ML		AMP		1.500,00	
85	114694	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG		COM		300.000,00	
86	144987	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSPENSÃO ORAL(60MG+40MG)		FR		1.000,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
87	114696	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600 MG		COM		80.000,00	
88	128995	IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML		FR		3.000,00	
89	165327	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-B AMPOLA 2ML, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSA		AMP		30,00	
90	144989	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG +50MG		COM		500,00	
91	161003	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 25 MG		COM		30.000,00	
92	130526	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG COMPRIMIDO		COM		10.000,00	
93	144991	LEVODOPA+CARBIDOPA, COMPRIMIDO (250MG+25MG)		COM		3.000,00	
94	144992	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL COMPRIMIDO 0,15MG + 0,03MG.		COM		20.000,00	
95	144993	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG COMPRIMIDO.		COM		25.000,00	
96	161004	LEVOTIROXINA SÓDICA, COMPRIMIDO 100 MG		COM		25.000,00	
97	161005	LEVOTIROXINA SÓDICA, COMPRIMIDO 25 MG		COM		25.000,00	
98	114715	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG		COM		30.000,00	
99	114714	LORATADINA SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML, FRASCO COM 100ML		FR		3.000,00	
100	144996	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG, COMPRIMIDO		COM		600.000,00	
101	114716	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100 MG		COM		6.000,00	
102	114717	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML,FRASCO COM 30ML		FR		1.500,00	
103	144997	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		AMP		2.000,00	
104	114720	METFORMINA, CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 850 MG		COM		200.000,00	
105	114718	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG		COM		30.000,00	
106	156696	METOCLOPRAMIDA (PLASIL); SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 10 MG/ML, AMPOLA DE 2ML.		AMP		1.500,00	
107	144998	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO, 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML		FR		1.000,00	
108	144999	METOCLOPRAMIDA, COMPRIMIDO 10 MG,		COM		10.000,00	
109	145000	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA, COMPRIMIDO		COM		80.000,00	
110	145001	METOPROLOL, SUCCINATO, 100MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		COM		30.000,00	
111	145002	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL/+APLICADOR,NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER LOTE, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.		BIS		5.000,00	
112	161006	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML		FR		1.000,00	
113	145004	METRONIDAZOL, COMPRIMIDO 250MG		COM		15.000,00	
114	145005	MICONAZOL,NITRATO, 2%, CREME VAGINAL, TUBO COM 80G		BIS		4.500,00	
115	145006	NISTATINA, SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML, FRASCO COM 50ML		FR		1.000,00	
116	145007	NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL(50MG+5MG)/ML INJETÁVEL		AMP		2.000,00	
117	114728	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE, CÁPSULA 25 MG		CAP		30.000,00	
118	114729	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE, CÁPSULA 50 MG		CAP		40.000,00	
119	115604	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA		CAP		120.000,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
120	165334	ONDASENTRONA INJETÁVEL 2MG/ML CAIXA COM 50		CX		1.000,00	
121	114731	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG		COM		50.000,00	
122	9596	PARACETAMOL, SOLUCAO ORAL, GOTAS 200MG/ML, FRASCO COM 15ML, A EMBALAGEM DEVERA CONTER A IMPRESSAO "VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO".		FR		2.000,00	
123	145008	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 3 MG/ML		FR		2.000,00	
124	117527	PREDNISONA COMP 20MG		COM		15.000,00	
125	117528	PREDNISONA, COMP 5 MG		COM		15.000,00	
126	115607	PROMETAZINA COMPRIMIDO 25MG		COM		60.000,00	
127	114736	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 40 MG		COM		20.000,00	
128	165326	RESPIRIDONA 2MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		CX		30.000,00	
129	145009	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO		COM		60.000,00	
130	145010	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDOS,		COM		60.000,00	
131	101309	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27,9G		UND		10.000,00	
132	145011	SALBUTAMOL, SULFATO 6MG/ML, SOLUÇÃO INALANTE		FR		500,00	
133	117531	SALBUTAMOL, SULFATO DE 100 MCG/DOSE, AEROSOL C/ 200 DOSES		FR		1.000,00	
134	101311	SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO.		COM		150.000,00	
135	161015	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 500MG		UND		100,00	
136	161014	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG, PÓ PARA VSOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 100MG		UND		1.000,00	
137	145012	SULFADIAZINA, DE PRATA 1% CREME 50GR		BIS		1.000,00	
138	114742	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG + 80 MG		COM		10.000,00	
139	145013	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG + 8 MG/ML, FRASCO COM 50 ML		FR		3.000,00	
140	161016	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EMBALAGEM C/ AMPOLA DE 1ML		UND		200,00	
141	115610	SULFATO FERROSO 40MG/ FE++ COMPRIMIDO		COM		80.000,00	
142	145014	SULFATO FERROSO, SOLUCAO ORAL 25MG/ML FE(II) GOTAS FR.30ML		FR		2.000,00	
143	134704	TIMOLOL, MALEATO DE. COLÍRIO 0,5%, FRASCO COM 5ML A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERÁ CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: "VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO". ALÉM DISSO, DEVE ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, O REGISTRO ANVISA/MS, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DE VALIDADE. UNIDADE DE FORNECIMENTO: FR (FRASCO).		FR		800,00	



PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE							
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	MARCA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
Valor Total da Proposta							
Nota Técnica:							
Declaramos que no preço ofertado estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta cotação de preços, sendo de nossa exclusiva responsabilidade todas as despesas, como transporte, alimentação, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e outras não especificadas e que estamos cientes de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nesta avaliação.							
Nome completo do proponente				CPF/CNPJ			
FUNCIONÁRIO / CONTATO							
TELEFONE							
LOCAL							

Data _____ / _____ / _____