

**ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTEROSA**

CNPJ: 18.243.238/0001-03  
PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310  
C.E.P.: 37145-000 - Alterosa - MG

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 54/2014 - PR**

Processo Administrativo: 150/2014  
Data do Processo Adm.: 07/07/2014  
Processo Licitatório: 150/2014  
Data do Processo: 07/07/2014

Folha: 1/6

**(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 25/07/2014).**

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

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	4180169	COMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO (04-18-0169)	20.000,000	_____	_____	_____
2	4180170	COMP	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO (04-18-0170)	10.000,000	_____	_____	_____
3	4180171	FRC	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (04-18-0171)	1.000,000	_____	_____	_____
4	4180172	COMP	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL (04-18-0172)	3.000,000	_____	_____	_____
5	4180173	COMP	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO (04-18-0173)	300,000	_____	_____	_____
6	4180174	COMP	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO (04-18-0174)	2.000,000	_____	_____	_____
7	4180175	COMP	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO (04-18-0175)	3.000,000	_____	_____	_____
8	4180176	COMP	AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO (04-18-0176)	10.000,000	_____	_____	_____
9	4180177	COMP	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (04-18-0177)	20.000,000	_____	_____	_____
10	4180178	FRC	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ* PARA SUSPENSÃO ORAL (04-18-0178)	5.000,000	_____	_____	_____
11	4180179	COMP	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA (04-18-0179)	5.000,000	_____	_____	_____
12	4180180	FRC	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50+12,5 MG/ML+MG/ML PÓ* PARA SUSPENSÃO ORAL (04-18-0180)	1.000,000	_____	_____	_____
13	4180181	COMP	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125 MG COMPRIMIDO (04-18-0181)	5.000,000	_____	_____	_____
14	4180182	COMP	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO (04-18-0182)	6.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

**ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTEROSA**

CNPJ: 18.243.238/0001-03  
PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310  
C.E.P.: 37145-000 - Alterosa - MG

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 54/2014 - PR**

Processo Administrativo: 150/2014  
Data do Processo Adm.: 07/07/2014  
Processo Licitatório: 150/2014  
Data do Processo: 07/07/2014

Folha: 2/6

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
15	4180183	COMP	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO (04-18-0183)	15.000,000	_____	_____	_____
16	4180184	Un	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO (04-18-0184)	5.000,000	_____	_____	_____
17	4180185	FRC	AZITROMICINA 600 MG PÓ" PARA SUSPENSÃO ORAL (04-18-0185)	1.000,000	_____	_____	_____
18	4180186	FRC	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG AEROSOL ORAL (04-18-0186)	100,000	_____	_____	_____
19	4180187	Un	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG AEROSOL ORAL (04-18-0187)	100,000	_____	_____	_____
20	4180188	FRC	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI PÓ" PARA INJETÁVEL (04-18-0188)	3.000,000	_____	_____	_____
21	4180189	COMP	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO (04-18-0189)	6.000,000	_____	_____	_____
22	4180190	COMP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (04-18-0190)	30.000,000	_____	_____	_____
23	4180191	FRC	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE (04-18-0191)	50,000	_____	_____	_____
24	4180192	COMP	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO (04-18-0192)	1.000,000	_____	_____	_____
25	4180193	COMP	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO (04-18-0193)	500,000	_____	_____	_____
26	4180194	COMP	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO (04-18-0194)	8.000,000	_____	_____	_____
27	4180195	COMP	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO (04-18-0195)	8.000,000	_____	_____	_____
28	4180196	FRC	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (04-18-0196)	200,000	_____	_____	_____
29	4180197	COMP	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO (04-18-0197)	3.000,000	_____	_____	_____
30	4180198	COMP	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO (04-18-0198)	1.000,000	_____	_____	_____
31	4180199	COMP	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (04-18-0199)	1.000,000	_____	_____	_____
32	4180200	COMP	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (04-18-0200)	14.000,000	_____	_____	_____
33	4180201	COMP	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO (04-18-0201)	20.000,000	_____	_____	_____
34	4180202	FRC	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0202)	200,000	_____	_____	_____
35	4180203	FRC	CLORETO DE SÓDIO 30 MG/ML SPRAY NASAL (04-18-0203)	250,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTEROSA**

CNPJ: 18.243.238/0001-03  
PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310  
C.E.P.: 37145-000 - Alterosa - MG

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 54/2014 - PR**

Processo Administrativo: 150/2014  
Data do Processo Adm.: 07/07/2014  
Processo Licitatório: 150/2014  
Data do Processo: 07/07/2014

Folha: 3/6

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
36	4180204	FRC	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SPRAY NASAL (04-18-0204)	500,000	_____	_____	_____
37	4180205	COMP	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO (04-18-0205)	1.500,000	_____	_____	_____
38	4180206	COMP	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (04-18-0206)	1.500,000	_____	_____	_____
39	4180207	FRC	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME (04-18-0207)	10.000,000	_____	_____	_____
40	4180208	FRC	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0208)	10.000,000	_____	_____	_____
41	4180209	COMP	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG COMPRIMIDO (04-18-0209)	5.000,000	_____	_____	_____
42	4180210	COMP	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO (04-18-0210)	8.000,000	_____	_____	_____
43	4180211	COMP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO (04-18-0211)	5.000,000	_____	_____	_____
44	4180212	FRC	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0212)	3.000,000	_____	_____	_____
45	4180213	COMP	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO (04-18-0213)	10.000,000	_____	_____	_____
46	4180214	COMP	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO (04-18-0214)	10.000,000	_____	_____	_____
47	4180215	COMP	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO (04-18-0215)	5.000,000	_____	_____	_____
48	4180216	COMP	FENITOËNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO (04-18-0216)	1.500,000	_____	_____	_____
49	4180217	COMP	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG COMPRIMIDO (04-18-0217)	10.000,000	_____	_____	_____
50	4180218	FRC	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0218)	50,000	_____	_____	_____
51	4180219	COMP	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA (04-18-0219)	3.000,000	_____	_____	_____
52	4180220	COMP	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA (04-18-0220)	20.000,000	_____	_____	_____
53	4180221	COMP	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (04-18-0221)	20.000,000	_____	_____	_____
54	4180222	COMP	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO (04-18-0222)	10.000,000	_____	_____	_____
55	4180223	COMP	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO (04-18-0223)	300,000	_____	_____	_____
56	4180224	FRC	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0224)	50,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTEROSA**

CNPJ: 18.243.238/0001-03  
 PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310  
 C.E.P.: 37145-000 - Alterosa - MG

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 54/2014 - PR**

Processo Administrativo: 150/2014  
 Data do Processo Adm.: 07/07/2014  
 Processo Licitatório: 150/2014  
 Data do Processo: 07/07/2014

Folha: 4/6

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
57	4180225	COMP	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO (04-18-0225)	5.000,000	_____	_____	_____
58	4180226	COMP	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA (04-18-0226)	500,000	_____	_____	_____
59	4180227	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO (04-18-0227)	20.000,000	_____	_____	_____
60	4180228	FRC	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (04-18-0228)	1.000,000	_____	_____	_____
61	4180229	COMP	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO (04-18-0229)	10.000,000	_____	_____	_____
62	4180230	COMP	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (04-18-0230)	6.000,000	_____	_____	_____
63	4180231	FRC	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL (04-18-0231)	50,000	_____	_____	_____
64	4180232	COMP	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO (04-18-0232)	300,000	_____	_____	_____
65	4180233	COMP	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO (04-18-0233)	200,000	_____	_____	_____
66	4180234	COMP	LEVODOPA+BENSERAZIDA +CLORIDRATO 200 + 50 MG/MG COMPRIMIDO (04-18-0234)	50,000	_____	_____	_____
67	4180235	COMP	LEVOTIROXINA 50 MCG COMPRIMIDO (04-18-0235)	16.000,000	_____	_____	_____
68	4180236	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO (04-18-0236)	16.000,000	_____	_____	_____
69	4180237	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO (04-18-0237)	16.000,000	_____	_____	_____
70	4180238	FRC	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE (04-18-0238)	500,000	_____	_____	_____
71	4180239	COMP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO (04-18-0239)	2.000,000	_____	_____	_____
72	4180240	COMP	LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (04-18-0240)	11.000,000	_____	_____	_____
73	4180241	COMP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (04-18-0241)	10.000,000	_____	_____	_____
74	4180242	FRC	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (04-18-0242)	50,000	_____	_____	_____
75	4180243	FRC	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (04-18-0243)	20,000	_____	_____	_____
76	4180244	COMP	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO (04-18-0244)	10.000,000	_____	_____	_____
77	4180245	COMP	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO (04-18-0245)	2.000,000	_____	_____	_____

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

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTEROSA**

CNPJ: 18.243.238/0001-03  
PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310  
C.E.P.: 37145-000 - Alterosa - MG

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 54/2014 - PR**

Processo Administrativo: 150/2014  
Data do Processo Adm.: 07/07/2014  
Processo Licitatório: 150/2014  
Data do Processo: 07/07/2014

Folha: 5/6

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
78	4180246	FRC	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0246)	100,000	_____	_____	_____
79	4180247	COMP	METOPROLOL SUCCINATO 50 COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (04-18-0247)	1.000,000	_____	_____	_____
80	4180248	COMP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO (04-18-0248)	1.510,000	_____	_____	_____
81	4180249	COMP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (04-18-0249)	3.000,000	_____	_____	_____
82	4180250	FRC	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME (04-18-0250)	100,000	_____	_____	_____
83	4180251	FRC	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL (04-18-0251)	300,000	_____	_____	_____
84	4180252	COMP	NITROFURANTOËNA 100 MG CAPSULA (04-18-0252)	500,000	_____	_____	_____
85	4180253	FRC	NORETISTERONA+ESTRADIOL ENANTATO/VALERATO 50+5 MG/ML+MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (04-18-0253)	50,000	_____	_____	_____
86	4180254	COMP	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA (04-18-0254)	1.000,000	_____	_____	_____
87	4180255	COMP	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA (04-18-0255)	500,000	_____	_____	_____
88	4180256	COMP	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA (04-18-0256)	80.000,000	_____	_____	_____
89	4180257	FRC	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0257)	2.000,000	_____	_____	_____
90	4180258	COMP	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO (04-18-0258)	8.000,000	_____	_____	_____
91	4180259	FRC	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (04-18-0259)	5.000,000	_____	_____	_____
92	4180260	COMP	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO (04-18-0260)	500,000	_____	_____	_____
93	4180261	COMP	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO (04-18-0261)	500,000	_____	_____	_____
94	4180262	COMP	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO (04-18-0262)	18.000,000	_____	_____	_____
95	4180263	COMP	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO (04-18-0263)	5.000,000	_____	_____	_____
96	4180264	SCH	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 3,5+1,5+2,9+20 G+G+G+G PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA (04-18-0264)	6.000,000	_____	_____	_____
97	4180265	FRC	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL (04-18-0265)	100,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTEROSA**

CNPJ: 18.243.238/0001-03  
PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310  
C.E.P.: 37145-000 - Alterosa - MG

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 54/2014 - PR**

Processo Administrativo: 150/2014  
Data do Processo Adm.: 07/07/2014  
Processo Licitatório: 150/2014  
Data do Processo: 07/07/2014

Folha: 6/6

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
98	4180266	COMP	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (04-18-0266)	20.000,000	_____	_____	_____
99	4180267	COMP	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (04-18-0267)	10.000,000	_____	_____	_____
100	4180268	FRC	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML+MG/ML SUSPENSÃO ORAL (04-18-0268)	29,000	_____	_____	_____
101	4180269	COMP	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80 MG+MG COMPRIMIDO (04-18-0269)	300,000	_____	_____	_____
102	4180270	COMP	SULFATO FERROSO SULFATO 40 MG COMPRIMIDO (04-18-0270)	10.000,000	_____	_____	_____
103	4180271	COMP	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO (04-18-0271)	2.000,000	_____	_____	_____
104	4180272	COMP	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO (04-18-0272)	2.000,000	_____	_____	_____
105	4180273	COMP	VALPROATO SÓDIO 250 MG CAPSULA (04-18-0273)	3.000,000	_____	_____	_____
106	4180274	FRC	VALPROATO SÓDIO 50 MG/ML XAROPE (04-18-0274)	95,000	_____	_____	_____

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

.....  
Carimbo e Assitura do Fornecedor