



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ nº. 18.194.076/0001-60

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL READEQUADA

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N.º 032/2023

Razão Social: _____, **CNPJ:** _____._____/_____-____

Logradouro: _____, nº _____, **Bairro:** _____

Cidade: _____, **UF:** ____, **CEP:** _____-____, **Telefone:** (____) _____-____

E-mail.:

A empresa acima se propõe **a executar o objeto, conforme discriminado no Termo de Referência - Anexo I**, pelos preços e condições assinalados na presente, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente e conforme Ata de Julgamento.

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	Adenosina 3mg/ml, injetavel, ampola de 2ml.	AMP	200			
2	Axetilcefuroxima 500mg, comprimido	COMP	2000			
3	Butilbrometo de Escopolamina 10 mg.	COMP	6000			
4	Cateter Subclavia Triplo Lumen 7FR X 20cm - Adulto. - Kit Contendo: 1 Cateter de Poliuretano Duplo Lúmen 7fr x 20cm Venoso Central CVC, 1 Fio guia 0,032"x60 cm com dispensador One Step Advancer, 1 Agulha 18ga x 7cm para introdução de fio guia, 1 Seringa de 5ml com agulha hipodérmica 0.7 x 30 cm, 1 Dilatador de vaso 8Fr x 4", 1 Aba de Sutura, 1 Abraçadeira, 2 Tampas.	KIT	10			
5	Cloridrato de bupropiona 150 mg, Comprimido revestido.	COMP	2000			
6	Cloridrato de Levomepromazina 4%. Solução oral. Frasco 20ml.	FRA	500			
7	Cloridrato de Pioglitazona 15 mg.	COMP	3000			
8	Cranberry (Vaccinium Macrocarpon) 500 mg, cápsula.	CAP	2000			
9	Decanoato de Zuclopentoxicol 200mg/ML.Solução Injetável 1ml.	AMP	24			
10	Divalproato de Sódio 500 mg. Comprimido revestido.	COMP	10000			
11	Empagliflozina 25 mg. Comprimido revestido.	COMP	10000			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ nº. 18.194.076/0001-60

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr. Total
12	Fosfato de Sitagliptina 50 mg. Comprimido revestido.	COMP	5000			
13	Fosfato de Sitagliptina + Cloridrato de Metformina 50 + 1000 mg. Comprimido revestido.	COMP	1000			
14	Fosfato de Sitagliptina + Cloridrato de Metformina 50 + 500 mg. Comprimido revestido.	COMP	1000			
15	Fosfato de Sitagliptina + Cloridrato de Metformina 50 + 850 mg. Comprimido revestido.	COMP	1000			
16	Gentamicina 3mg + Fosfato Dissodico de Betametasona 1mg. Solução gotas 20ml.	FRA	50			
17	Hidrocortisona 10mg + Sulfato de Neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina b 10000ui. Susp. Otológica 10ml.	FRA	50			
18	Hidroxiquinolina 0,4mg/ml + Trolamina 140mg/ml. Solução Otológica 8 ml.	FRA	50			
19	Periciazina 1%. Solução oral. Frasco 20ml.	FRA	500			
20	Progesterona 200 mg, cápsula gelatinosa mole.	CAP	200			
21	Protetor Solar Bloqueador FPS 60, corporal, embalagem de no mínimo 120g, Proteção contra radiação UVA/ UVB, hipoalergênico, Apresenta no mínimo 2 horas de resistência à água e ao suor. Testado dermatologicamente.	EMB	600			
22	TESTE COVID-19 AG RÁPIDO - Detecção qualitativa de antígenos de SARS-COV2 (COVID-19). Teste rápido para detecção qualitativa específica de antígenos AG do SARS-COV2 (COVID-19), em amostras de swab de nasofaringe, pela metodologia de imunocromatografia, com resultado em até 15 a 30 minutos. Deve apresentar sensibilidade maior ou igual a 90% e especificidade maior ou igual a 98%. O kit deve conter: dispositivo teste, swab estéril, tampão extrator e tampa filtro, procedimento simples. APRESENTAR CATÁLOGO/BULA DO PRODUTO E COMPROVAÇÃO DE REGISTRO NA ANVISA.	UND	5000			
23	Tira Reagente para Uroanálise, 10 áreas. - Para reações semi-quantitativas de pH, proteína, glicose, cetona, sangue oculto, bilirrubinas, urobilinogênio, nitrito, leucócitos e densidade. As características específicas de eficiência e desempenho analíticos devem assegurar resultados de testes confiáveis, isto é, com ausência de falso-positivos ou falso-negativos, compatível com análises ensaiadas em tubo (contraprova) e com a microscopia do sedimento urinário.	UND	3000			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ nº. 18.194.076/0001-60

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr. Total
24	Vildagliptina + Cloridrato de Metformina 50 + 1000 mg.	COMP	5000			

OBS: Colocar na Planilha acima apenas os itens vencidos.

Declaro ter tomado conhecimento do instrumento convocatório relativo à licitação em referência, estar ciente dos critérios de julgamento do certame e da forma de pagamento estabelecidos para remunerar a execução do objeto licitado.

LOCAL/DATA

Nome do Responsável