



PORTEIRAS
PREFEITURA



ANEXO II
PROPOSTA PREÇOS

A Prefeitura Municipal de Porteiras, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 14.133/21, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão Eletrônico nº 2026.01.16.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

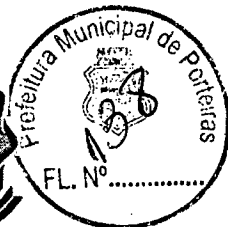
Objeto: Contratação de serviços para fornecimento de medicamentos destinados ao atendimento das necessidades das Unidades Básicas de Saúde da Família e do Hospital Municipal de Porteiras/CE, conforme especificações apresentadas abaixo.

LOTE 01: PSICOTROPICOS

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Fabricante	Valor unitário	Valor Total
0001	Alprazolam 2mg comp.	UND	900			
0002	Amplictil 100 mg comp.	UND	4800			
0003	Amplictil 25 mg comp.	UND	4800			
0004	Biperideno 2 mg comp.	UND	9600			
0005	Canabidiol prati-donaduzzi 50 mg/ml solução fr. 30 ml + seringa dosadora	UND	40			
0006	Carbamazepina 200 mg comp.	UND	7200			
0007	Carbamazepina 400 mg comp. (Tegretol)	UND	480			
0008	Cloridrato de Amitriptilina 25 mg comp.	UND	7200			
0009	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg comp.	UND	3600			
0010	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg/ml sol. Oral gotas x 20 ml	UND	270			
0011	Cloridrato de sertralina 50 mg, comp.	UND	7200			
0012	Cloridrato de trazodona 150mg cp.	UND	900			
0013	Cloridrato de trazodona 50mg cp.	UND	7200			
0014	Cloridrato de Venlafaxina 75 mg comp.	UND	2400			
0015	Clorpromazina 25mg inj. Amp x 5ml	UND	100			
0016	Diazepam 10mg comp.	UND	600			
0017	Embonato de triptorrelina (Neo decapeptyl) 3,75 mg pó liofilizado p/ suspensão injetável + dil 2ml	UND	15			
0018	Haldol 1 mg comp.	UND	2400			
0019	Haldol 2 mg/ml Sol. Oral Gotas fr. 30 ml	UND	240			
0020	Haldol 5 mg comp.	UND	2400			
0021	Haldol decanoato 50mg/ml sol. Inj. Amp x 1ml	UND	400			
0022	Hidrobrometo de Citalopram 20 mg comp.	UND	2400			
0023	Levomepromazina (Neozine) 100 mg comp.	UND	2400			
0024	Levomepromazina (Neozine) 25 mg comp.	UND	2400			
0025	Levomepromazina (Neozine) 40 mg/ml Sol. Oral gotas fr. 20 ml	UND	490			
0026	Neuleptil pediátrico (pericazina) 10 mg/ml 1% fr. 20 ml	UND	30			
0027	Oxcarbazepina 60mg/ml frasco c/100ml + seringa dosadora	UND	150			
0028	Pregabalina 75 mg capsulas	UND	900			
0029	Risperidona (Risperidon) 1mg/ml fr c/30 ml	UND	80			
0030	Risperidona 1 mg comp.	UND	1500			
0031	Risperidona 3 mg comp.	UND	9000			
0032	Aripiprazol 1 mg/ml sus or fr plas pet amb x 100 ml + ser dos	UND	300			
0033	Atensina (cloridrato de clonidina) 0,10 mg com ct bl al plas pvc/pvdc opc	UND	8000			



PORTEIRAS
PREFEITURA



0034	Oxalato de Escitalopram (Esc) 10 mg comprimido revestido	UND	16500			
0035	Oxalato de Escitalopram (Esc) 20 mg comprimido revestido	UND	15000			
0036	Cloridrato de Atomoxetina (Atentah) 10 mg cap dura ct bl al plas pvc trans	UND	16000			
0037	Cloridrato de Atomoxetina (Atentah) 18 mg cap dura ct bl al plas pvc trans	UND	15000			
0038	Cloridrato de Atomoxetina (Atentah) 25 mg cap dura ct bl al plas pvc trans	UND	15000			
0039	Cloridrato de Atomoxetina (Atentah) 40 mg cap dura ct bl al plas pvc trans	UND	15000			
0040	Ansitec 5mg - cloridrato de buspirona comprimido	UND	450			
0041	Donaren 50mg comprimido revestido ct bl al plas pvc	UND	450			
0042	Neblock 5mg - cloridrato de nebivolol comp.	UND	450			
						Total:

LOTE 02: INJETAVEIS

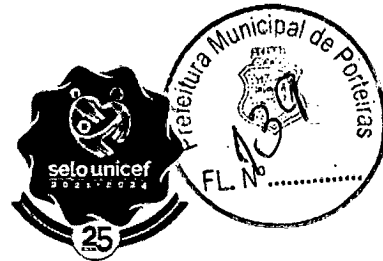
Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Fabricante	Valor unitário	Valor Total
0001	Ácido ascórbico (Vitamina C) 500mg Sol inj. Amp x 5ml	UND	50			
0002	Bromoprida inj. 5mg/ml amp x 2ml	UND	100			
0003	Butilbrometo de Escopolamina, 20mg/ml Sol inj. Amp x 1ml	UND	100			
0004	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica Inj. (20mg + 2,5g) inj. Amp x 5ml	UND	100			
0005	Cloridrato de Prometazina (Fenergan) 25mg injet. Amp. x 2ml	UND	2000			
0006	Complexo B inj. Amp x 2ml	UND	100			
0007	Dexametasona. Fosfato Dissódico de, 4mg inj. Amp x 2,5 ml	UND	100			
0008	Diclofenaco Sódico 75mg/3ml inj.	UND	100			
0009	Dipirona Sódica 500mg/ml inj. Amp x 2ml	UND	100			
0010	Furosemida 20mg/2ml (10mg/ml) Sol. inj.	UND	100			
0011	Gentamicina. Sulfato de, 40mg inj. Amp. x 1ml	UND	100			
0012	Gentamicina. Sulfato de, 80mg/2ml (40mg/ml) Sol. inj.	UND	400			
0013	Imunoglobulina Anti-D, solução injetável 750UI/ML - Embalagem contendo 1 seringa x 2ml com solução injetável de 300mcg e uma agulha para injeção.	UND	30			
0014	Penicilina Benzatina (Benzilpenicilina) 600 000 UI + diluente 4ml	UND	100			
0015	Sacarato de óxido férrico (Noripurum) 20mg/ml (100mg/5ml) Solução Injetável Endovenosa 5ml	UND	60			
						Total:

LOTE 03: COMPRIMIDOS, SUSPENSÃO E BISNAGAS

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Fabricante	Valor unitário	Valor Total
0001	Baclofeno 10mg comp.	UND	3600			
0002	Cloridrato de lidocaína gel. 20mg/g (2%) bisnagas de 30g + aplicadores.	UND	500			
0003	Cloridrato de Prometazina (Fenergan) 25mg comp.	UND	1800			
0004	Diclofenaco de Dietilamônio Gel 11,6mg/g, 60g, não-esteroidais	UND	30			
0005	Doxazosina (Mesilato de) 2mg comp.	UND	360			
0006	Oxibutinina (Cloreto) 5mg comp.	UND	5100			
0007	Dapagliflozina (Forxiga) 10 mg, comprimido revestido	UND	7200			
0008	Sacubitril-Valsartana (Entresto) 50 mg comprimido revestido	UND	1820			
0009	Sacubitril-Valsartana (Entresto) 100 mg comprimido revestido	UND	1800			
0010	Sacubitril-Valsartana (Entresto) 200 mg comprimido revestido	UND	1800			
0011	Rosuvastatina cálcica 20 mg comp. Revestido	UND	450			
0012	Edistride 10 mg comprimido revestido	UND	450			
0013	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20mg+12,5mg comprimido revestido	UND	450			



PORTEIRAS
PREFEITURA



0014	Lactulose 667 mg/ml xarope 120 ml	UND	50			
0015	ATENSINA Cloridrato de clonidina 0,1mg comprimido	COMP	90			
0016	Clisterol Solução de Glicerina 12% 120mg/ML 500ml	UND	90			
0017	Minilax Pediátrico Solução Retal Bisnaga de 6,5g (Sorbitol 714mg Lauril sulfato de Sódio 7,70mg)	UND	70			
0018	Carvão ativado em pó, de grau farmacêutico, 100% puro, pó fino, cor preta, inodoro; 100 G	UND	20			
Total:						

O valor total da proposta é de R\$ (.....).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA

Empresa:
CNPJ/CPF:
Endereço:
Cidade:
Telefone: e-mail:

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal:
CPF:
Telefone: e-mail:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:
Agência:
Conta para depósito:
Titular:

Data:

.....
Assinatura do Proponente