**ANEXO II.**

**PREGÃO ELETRÔNICO nº 047/2025.**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO n° 5768/2025.**

|  |
| --- |
| **NOME DA EMPRESA PARTICIPANTE:** |
| **RAZÃO SOCIAL:** |
| **CNPJ Nº** |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |
| **TELEFONE E E-MAIL:** |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | **NOME:** |
| **E-MAIL:** | **CPF:**  | **TEL.:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **PRODUTO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE ESTIMADA** | **MARCA/LABORATÓRIO** | **REGISTRO – ANVISA** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | ACICLOVIR CREME 50G/G 5% | CREME | **1.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 2 | ACICLOVIR 200 MG | COMPRIMIDO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 3 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG  | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 4 | ACIDO FOLICO 5 MG | COMPRIMIDO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 5 | ACIDO VALPROICO 50 MG/ML | XAROPE | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 6 | ACIDO VALPROICO 250 MG | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 7 | ACIDO VALPROICO 500 MG | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 8 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML | FRASCO | **1.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 9 | ALBENDAZOL 400 MG  | COMPRIMIDO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 10 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG | COMPRIMIDO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 11 | AMBROXOL, CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120 ML | FRASCO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 12 | AMBROXOL, CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO 120 ML | FRASCO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 13 | AMIODARONA 200 MG | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 14 | AMITRIPTILINA 25 MG  | COMPRIMIDO | **150.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 15 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG/5 ML | FRASCO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 16 | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 17 | AMOXICILINA 500 MG  | CAPSULA | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 18 | AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML | FRASCO | **3.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 19 | ANLODIPINO 10MG | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 20 | ANLODIPINO 5 MG | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 21 | ATENOLOL 50 MG | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 22 | AZITROMICINA 500 MG  | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 23 | AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (EQUIVALENTE A 600 MG) FRASCO 15 ML | FRASCO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 24 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 FRASCO/AMPOLA | FR/AMPOLA | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 25 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 FRASCO/AMPOLA | FR/AMPOLA | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 26 | BETAMETASONA+MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 120 ML XAROPE | FRASCO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 27 | BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO  | SPRAY | **1.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 28 | BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO  | SPRAY | **1.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 29 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG  | COMPRIMIDO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 30 | BROMETO DE IPRATROPIO 20 ML GOTAS  | FRASCO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 31 | BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML | FRASCO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 32 | CAPTOPRIL 25 MG | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 33 | CARBAMAZEPINA 200 MG  | COMPRIMIDO | **100.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 34 | CARBONATO DE CÁLCIO+COLECALCIFEROL 500MG DE CALCIO +400UI  | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 35 | CARBONATO DE LITIO 300 MG | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 36 | CARVEDILOL 3,125 MG  | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 37 | CARVEDILOL 6,25 MG | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 38 | CARVEDILOL 12,5 MG | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 39 | CEFALEXINA 250 MG/ML 60 ML | FRASCO | **3.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 40 | CEFALEXINA 500 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 41 | CEFTRIAXONA 500 MG IM FRASCO/AMPOLA | FR/AMPOLA | **6.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 42 | CEFTRIAXONA 1G IM FRASCO/AMPOLA | FR/AMPOLA | **12.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 43 | CEFTRIAXONA 1G IV FRASCO/AMPOLA | FR/AMPOLA | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 44 | CLARITROMICINA 500 MG | CÁPSULA | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 45 | CLINDAMICINA 300 MG | CÁPSULA | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 46 | CLOMIPRAMINA 25 MG | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 47 | CLONAZEPAM 0,5 MG  | COMPRIMIDO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 48 | CLONAZEPAM 2 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 49 | CLONAZEPAM 0,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML | FRASCO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 50 | CLOPROMAZINA 100 MG | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 51 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 52 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG | CÁPSULA | **80.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 53 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG | CAPSULA | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 54 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG | CAPSULA | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 55 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG | COMPRIMIDO | **80.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 56 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 57 | DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G | TUBO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 58 | DEXAMETASONA 4 MG | COMPRIMIDO | **8.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 59 | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 60 | GLICLAZIDA 30 MG  | COMPRIMIDO | **40.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 61 | GLICLAZIDA 60MG | COMPRIMIDO | **100.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 62 | DIAZEPAM 10 MG  | COMPRIMIDO | **40.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 63 | DIPIRONA SODICA 500 MG | COMPRIMIDO | **200.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 64 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 10 ML | FRASCO | **3.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 65 | DOXASOZINA, MESILATO 2 MG | COMPRIMIDO | **15.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 66 | ENALAPRIL 5 MG  | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 67 | ENALAPRIL 20 MG  | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 68 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG | COMPRIMIDO | **15.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 69 | ESPIRONOLACTONA 25 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 70 | FENITOÍNA SÓDICA 100 MG | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 71 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 72 | FINASTERIDA 5 MG | COMPRIMIDO | **15.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 73 | SACCHAROMYCES BOULARDII-17,100 MG | CAPSULA | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 74 | SACCHAROMYCES BOULARDI-17,1G | SACHE | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 75 | SACCHAROMYCES BOULARDI-17,200 MG | CAPSULA | **12.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 76 | FLUCONAZOL 150 MG  | COMPRIMIDO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 77 | FUROSEMIDA 40 MG  | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 78 | HALOPERIDOL 5 MG  | COMPRIMIDO | **6.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 79 | IBUPROFENO 300 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 80 | IBUPROFENO, 50 MG/ML 30 ML | FRASCO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 81 | IBUPROFENO 600 MG | COMPRIMIDO | **40.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 82 | IVERMECTINA 6 MG | COMPRIMIDO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 83 | LACTITOL 120 ML | FRASCO | **1.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 84 | LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML | FRASCO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 85 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG | COMPRIMIDO | **15.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 86 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 87 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG  | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 88 | LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG  | COMPRIMIDO | **15.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 89 | LORATADINA 1 MG/ML100 ML | UNIDADE | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 90 | LORATADINA 10 MG | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 91 | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG | COMPRIMIDO | **80.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 92 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML | FRASCO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 93 | METFORMINA CLORIDRATO 500 MG  | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 94 | METFORMINA CLORIDRATO 850 MG | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 95 | METILDOPA 250 MG | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 96 | METILDOPA 500 MG | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 97 | METOCLOPRAMIDA 10 MG  | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 98 | METROPOLOL, SUCCINATO 25 MG  | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 99 | METROPOLOL, SUCCINATO 5O MG  | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 100 | METRONIDAZOL 10 MG/G GEL VAGINAL 10% 50 GR COM APLICADOR | UNIDADE | **500** |  | Nº | R$ | R$ |
| 101 | METRONIDAZOL 250 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 102 | METRONIDAZOL 400 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 103 | METRONIDAZOL, 40 MG/ ML100 ML | FRASCO | **200** |  | Nº | R$ | R$ |
| 104 | MICONAZOL VAGINAL COM APLICADOR | UNIDADE | **1.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 105 | NIFEDIPINO 20 MG  | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 106 | NISTADINA CREME VAGINAL 60 G COM APLICADOR | TUBO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 107 | NISTADINA SUSPENSÃO ORAL 100UI/ML | FRASCO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 108 | NITROFURANTOINA 100 MG | CAPSULA | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 109 | OLEO MINERAL FRASCO 120 ML | FRASCO | **2.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 110 | OMEPRAZOL, 20 MG | CÁPSULA | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 111 | PARACETAMOL 500 MG  | COMPRIMIDO | **30.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 112 | PARACETAMOL, 200 MG/ML 10 ML | FRASCO | **3.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 113 | PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML  | FRASCO | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 114 | PREDNISONA 20 MG | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 115 | PREDNISONA 5 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 116 | PROMETAZINA 25 MG | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 117 | PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG  | COMPRIMIDO | **50.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 118 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE 8,5G  | ENVELOPE | **100.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 119 | SIMETICONA 40 MG | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 120 | SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | **6.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 121 | SINVASTATINA 20 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 122 | SINVASTATINA 40 MG  | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 123 | SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 50 G | BISNAGA | **5.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 124 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG+80 MG | COMPRIMIDO | **10.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 125 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG +8 MG/ML 50 ML | FRASCO | **1.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 126 | SULFATO DE NEOMICINA 10 MG/G +BACITRACINA ZINCICA 10 GR  | TUBO | **6.000** |  | Nº | R$ | R$ |
| 127 | SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML FE++ | FRASCO | **500** |  | Nº | R$ | R$ |
| 128 | SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO FE++ (HEMATOFER) | COMPRIMIDO | **20.000** |  | Nº | R$ | R$ |

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 00.000,00 (**valor por extenso**)**

**Declaramos que,**

a) O prazo de validade **MÍNIMA** da proposta é **DE 90 (NOVENTA) DIAS**, contados a partir da data de sua apresentação e excluídos os prazos recursais previstos na legislação em vigor.

b) Nos preços fornecidos consideram-se incluídas todas as despesas para o fornecimento dos itens, conforme estipulado no Termo de Referência e quaisquer outras despesas acessórias e necessárias não especificadas neste Edital e anexos, sendo de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração deles, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

c) temos capacidade técnico-operacional para o fornecimento dos itens para os quais apresentamos nossa proposta.

d) Prazo de entrega será de acordo com o estipulado no Termo de Referência.

Declaramos ainda estarmos de acordo e cientes com todas as exigências estipuladas no Edital.

\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Nome e CNPJ da Licitante e assinatura do responsável legal.**