



Prefeitura Municipal de Aurora
Governo Municipal
CNPJ nº 07.978.042/0001-40

ANEXO III
PROPOSTA PADRONIZADA

A Prefeitura Municipal de Aurora, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão nº 2015.07.15.1.

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

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/materiais especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores da presente Licitação.

Objeto: Aquisição de medicamentos psicotrópicos destinados ao atendimento das necessidades das Unidades de Saúde do Município de Aurora/CE, conforme especificações apresentadas no abaixo.

Medicamentos Psicotrópicos					
Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total
0001	BROMAZEPAM 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP), CX COM 100 COMPRIMIDOS	Cx	6		
0002	BROMAZEPAM 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP), CX COM 200 COMPRIMIDOS	Cx	6		
0003	CITALOPRAM 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 140 (EMB HOSP), CX COM 140 COMPRIMIDOS	Cx	5		
0004	CLOMIPRAMINA 75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20, CX COM 20 COMPRIMIDOS	Cx	60		
0005	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CX COM 200 FRASCOS GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	Cx	2		
0006	SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28, CX COM 28 COMPRIMIDOS	Cx	50		
0007	CLOXAZOLAM 2 MG COM CT STR AL X 20, CX COM 20 COMPRIMIDOS	Cx	40		
0008	DIMORF 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMPOLA VD AMB X 1 ML (EMB HOSP), CX COM 50 AMPOLAS	Cx	2		
0009	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30, CX COM 30 COMPRIMIDOS	Cx	40		
0010	PETIDINA CLOR 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMPOLA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Cx	4		
0011	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMPOLA VD INC X 3 ML (EMB HOSP), CX COM 100 AMPOLA	Cx	1		
0012	FENTANIL 0,05 MG/ML SOL INJ CX COM 50 AMPOLA VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	Cx	1		
0013	GABAPENTINA 400 MG CAPSULAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30, CX COM 30 COMPRIMIDOS	Cx	20		
0014	IMIPRAMINA 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP), CX COM 200 COMPRIMIDOS	Cx	6		
0015	LORAZEPAM 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30, CX COM 30 COMPRIMIDOS	Cx	100		
0016	LORAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP), CX COM 100 COMPRIMIDOS	Cx	15		
0017	MIDAZOLAN 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMPOLA VD AMB X 3 ML, CX COM 5 AMPOLAS	Cx	15		
0018	MIDAZOLAN 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.), CX COM 100 COMPRIMIDOS	Cx	5		
0019	NORTRIPTILINA 50 MG CAPSULAS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP), CX COM 300 COMPRIMIDOS	Cx	10		
0020	NORTRIPTILINA 25 MG CAPSULAS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP), CX COM 300 COMPRIMIDOS	Cx	10		



Prefeitura Municipal de Aurora
Governo Municipal
CNPJ nº 07.978.042/0001-40

0021	NIFEDIPINA 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC), CX COM 200 COMPRIMIDOS	Cx	5		
0022	OXCARBAZEPINA 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30, CX COM 30 COMPRIMIDOS	Cx	25		
0023	PARACET+CODEÍNA 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12, CX COM 12 COMPRIMIDOS	Cx	50		
0024	PARACET+CODEÍNA 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12, CX COM 12 COMPRIMIDOS	Cx	50		
0025	MELLERIL 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML, UNIDADE	Und	30		
0026	TRAMADOL 50 MG CAPSULAS GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP), CX COM 500 COMPRIMIDOS	Cx	1		
0027	TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMPOLA VD INC X 1 ML (EMB HOSP), CX COM 100 AMPOLA	Cx	1		
Total					

Valor Total da Proposta: R\$

Proponente:

Endereço:

CNPJ:

Data da Abertura:

Horário de Abertura:

Prazo de Entrega: Conforme Edital e Contrato.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Data:

.....
Assinatura do Proponente