



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia  
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500  
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

## ANEXO III - PROPOSTA DE PREÇOS/MEMORIAL DESCRITIVO

### PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS nº. 13/2017 – P. L. 25/2017

**(DISPONÍVEL NO SITE: [www.aluminio.sp.gov.br](http://www.aluminio.sp.gov.br), PODERÁ TAMBÉM SER GRAVADO EM MÍDIA PARA FACILITAR A INCLUSÃO DAS PROPOSTAS E SER APRESENTADO JUNTAMENTE COM O ENVELOPE PROPOSTA).**

Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação do licitante neste certame.

| <b>DADOS DO LICITANTE</b> |       |      |
|---------------------------|-------|------|
| Denominação:              |       |      |
| Endereço:                 |       |      |
| CEP:                      | Fone: | Fax: |
| e-mail:                   | CNPJ: |      |

### PROPOSTA COMERCIAL

| Item | Código   | Especificação do Objeto  | Quantid. | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|--|--|----------|-------|----------------|-------------|
| 1    | 1.14.03.0455-8                                     | ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (1:50.000) CAIXAS COM 50 CARPULES DE 1,8 ML | 14,00 CX |       |                |             |
| 1    | 1.14.03.0455-8<br><b>COTA RESERVADA A ME E EPP</b> | ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (1:50.000) CAIXAS COM 50 CARPULES DE 1,8 ML | 1,00 CX  |       |                |             |
| 2    | 1.14.05.0006-3                                     | ADENOSINA - INJETAVEL  | 45,00 AP |       |                |             |
| 2    | 1.14.05.0006-3<br><b>COTA RESERVADA A ME E EPP</b> | ADENOSINA - INJETAVEL  | 5,00 AP  |       |                |             |
| 3    | 1.14.05.0011-0                                     | BICARBONATO DE SÓDIO - 8,4% - INJETAVEL  | 45,00 AP |       |                |             |
| 3    | 1.14.05.0011-0<br><b>COTA RESERVADA A ME E EPP</b> | BICARBONATO DE SÓDIO - 8,4% - INJETAVEL  | 5,00 AP  |       |                |             |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia  
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500  
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

|    |   |   |            |  |  |  |
|----|---|---|------------|--|--|--|
| 4  | 1.14.05.0016-0  | CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1%<br>- INJETAVEL    | 360,00 AP  |  |  |  |
| 4  | 1.14.05.0016-0<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b>  | CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1%<br>- INJETAVEL    | 40,0 AP    |  |  |  |
| 5  | 1.14.05.0017-9  | CLORETO DE SÓDIO - 20% -<br>INJETAVEL         | 360,00 AP  |  |  |  |
| 5  | 1.14.05.0017-9<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b>  | CLORETO DE SÓDIO - 20% -<br>INJETAVEL         | 40,00 AP   |  |  |  |
| 6  | 1.14.05.0031-4  | GLUCONATO DE CÁLCIO- 10%<br>INJETÁVEL         | 45,00 AP   |  |  |  |
| 6  | <b>1.14.05.0031-4<br/>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | GLUCONATO DE CÁLCIO- 10%<br>INJETÁVEL         | 5,00 AP    |  |  |  |
| 7  | 1.14.05.0039-0  | MONONITRATO ISOS.<br>(MONOCORDIL) - INJETAVEL | 45,00 AP   |  |  |  |
| 7  | 1.14.05.0039-0<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b>  | MONONITRATO ISOS.<br>(MONOCORDIL) - INJETAVEL | 5,00 AP    |  |  |  |
| 8  | 1.14.05.0044-6  | SULFATO DE ATROPINA -<br>INJETAVEL            | 180,00 AP  |  |  |  |
| 8  | 1.14.05.0044-6<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b>  | SULFATO DE ATROPINA -<br>INJETAVEL            | 20,00 AP   |  |  |  |
| 9  | 1.14.05.0054-3  | CEFTRIAXONA - 500 MG                          | 1800,00 AP |  |  |  |
| 9  | 1.14.05.0054-3<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b>  | CEFTRIAXONA - 500 MG                          | 200,00 AP  |  |  |  |
| 10 | 1.14.05.0066-7  | CLORIDRATO DE PROTAMINA                       | 45,0 AP    |  |  |  |
| 10 | 1.14.05.0066-7<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b>  | CLORIDRATO DE PROTAMINA                       | 5,0 AP     |  |  |  |
| 11 | 1.14.05.0068-3  | SULFATO DE MAGNÉSIA -<br>INJETÁVEL            | 90,00 AP   |  |  |  |
| 11 | 1.14.05.0068-3<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b>  | SULFATO DE MAGNÉSIA -<br>INJETÁVEL            | 10,00 AP   |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia  
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500  
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

|    |  |  |             |  |  |  |
|----|--|--|-------------|--|--|--|
| 12 | 1.14.05.0072-1   | MESILATO DE CODERGOCRINA<br>- 0,3 MG/ML - AMPOLA   | 450,00 AP   |  |  |  |
| 12 | 1.14.05.0072-1<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | MESILATO DE CODERGOCRINA<br>- 0,3 MG/ML - AMPOLA   | 50,00 AP    |  |  |  |
| 13 | 1.14.05.0076-4   | INSULINA LANTUS - FRASCO C/<br>3 ML  | 450,00 FR   |  |  |  |
| 13 | 1.14.05.0076-4<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | INSULINA LANTUS - FRASCO C/<br>3 ML  | 50,00 FR    |  |  |  |
| 14 | 1.14.05.0077-2   | INSULINA LANTUS - FRASCO C/<br>10 ML   | 180,00 FR   |  |  |  |
| 14 | 1.14.05.0077-2<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | INSULINA LANTUS - FRASCO C/<br>10 ML   | 20,00 FR    |  |  |  |
| 15 | 1.14.05.0079-9   | DIMENIDRINATO 30 MG +<br>CLOR. DE PIRIDOXINA 50 MG +<br>GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE<br>1000 MG POR 10 ML | 5.400,00 AP |  |  |  |
| 15 | 1.14.05.0079-9<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | DIMENIDRINATO 30 MG +<br>CLOR. DE PIRIDOXINA 50 MG +<br>GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE<br>1000 MG POR 10 ML | 600,00 AP   |  |  |  |
| 16 | 1.14.05.0092-6   | INSULINA LISPRO - FR 10 ML   | 90,0 FR     |  |  |  |
| 16 | 1.14.05.0092-6<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | INSULINA LISPRO - FR 10 ML   | 10,0 FR     |  |  |  |
| 17 | 1.14.05.0096-9   | CLORETO DE SUXAMETÔNIO<br>100 MG   | 18,00 AP    |  |  |  |
| 17 | 1.14.05.0096-9<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | CLORETO DE SUXAMETÔNIO<br>100 MG   | 2,00 AP     |  |  |  |
| 18 | 1.14.05.0101-9   | BITARTARATO DE<br>NOREPINEFRINA - 4 MG -<br>AMPOLA 4ML - INJETÁVEL                                     | 135,00 AP   |  |  |  |
| 18 | 1.14.05.0101-9<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | BITARTARATO DE<br>NOREPINEFRINA - 4 MG -<br>AMPOLA 4ML - INJETÁVEL                                     | 15,00 AP    |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia

Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500

C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

|    |  |   |                 |  |  |  |
|----|--|---|-----------------|--|--|--|
| 19 | 1.14.05.0111-6   | CIANOCOBALAMINA +<br>MONONITRATO DE TIAMINA +<br>CLORIDRATO DE PIRIDOXINA +<br>DICLOFENACO SODICO -<br>5+100+100+37,5 MG/ML -<br>INJETAVEL - AMPOLA 2ML | 1.800,00 AP     |  |  |  |
| 19 | 1.14.05.0111-6<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | CIANOCOBALAMINA +<br>MONONITRATO DE TIAMINA +<br>CLORIDRATO DE PIRIDOXINA +<br>DICLOFENACO SODICO -<br>5+100+100+37,5 MG/ML -<br>INJETAVEL - AMPOLA 2ML | 200,00 AP       |  |  |  |
| 20 | 1.14.05.0126-4   | INSULINA LISPRO - REFIL 3 ML<br>PARA CANETA   | 180,00 FR       |  |  |  |
| 20 | 1.14.05.0126-4<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | INSULINA LISPRO - REFIL 3 ML<br>PARA CANETA   | 20,00 FR        |  |  |  |
| 21 | 1.14.05.0140-0   | Benzil penicilina benzatina<br>600.000 U (150.000 U/ml)<br>embalagem contendo 1 ou 10<br>frascos-ampola com 4 ml  | 1.350,00 FR     |  |  |  |
| 21 | 1.14.05.0140-0<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | Benzil penicilina benzatina<br>600.000 U (150.000 U/ml)<br>embalagem contendo 1 ou 10<br>frascos-ampola com 4 ml  | 150,00 FR<br>FR |  |  |  |
| 22 | 1.14.05.0141-8   | Benzil penicilina benzatina<br>1.200.000 U (300.000 U/ml)<br>embalagem contendo 1 ou 10<br>frascos-ampola com 4 ml                                      | 5.400,00 FR     |  |  |  |
| 22 | 1.14.05.0141-8<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | Benzil penicilina benzatina<br>1.200.000 U (300.000 U/ml)<br>embalagem contendo 1 ou 10<br>frascos-ampola com 4 ml                                      | 600,00 FR       |  |  |  |
| 23 | 1.14.05.0160-4   | Liraglutida 6,0 mg/mL - sistema<br>de aplicação preenchido com 3<br>mL - embalagem cx c/ 02<br>ampolas  | 180,00 CX       |  |  |  |
| 23 | 1.14.05.0160-4<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | Liraglutida 6,0 mg/mL - sistema<br>de aplicação preenchido com 3<br>mL - embalagem cx c/ 02<br>ampolas  | 20,00 CX        |  |  |  |
| 24 | 1.14.05.0161-2   | INSULINA DEGLUDECA 100<br>U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>PREENCHIDO COM 3 ML -<br>CAIXA   | 180,00 CX       |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia  
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500  
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

|    |  |   |              |  |  |  |
|----|--|---|--------------|--|--|--|
| 24 | 1.14.05.0161-2<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | INSULINA DEGLUDECA 100<br>U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>PREENCHIDO COM 3 ML -<br>CAIXA | 20,00 CX     |  |  |  |
| 25 | 1.14.06.0004-1   | COLÍRIO ANESTÉSICO - FRASCO   | 9,00 FR      |  |  |  |
| 25 | 1.14.06.0004-1<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | COLÍRIO ANESTÉSICO - FRASCO   | 1,00 FR      |  |  |  |
| 26 | 1.14.06.0007-6   | LIDOCAINA SPRAY - 10%<br>(100MG/ML) FRASCO 50 ML  | 23,00 FR     |  |  |  |
| 26 | 1.14.06.0007-6<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | LIDOCAINA SPRAY - 10%<br>(100MG/ML) FRASCO 50 ML  | 2,00 FR      |  |  |  |
| 27 | 1.14.06.0024-6   | FLUORESCEINA COLÍRIO (FR. 3<br>ML)  | 18,00 FR     |  |  |  |
| 27 | 1.14.06.0024-6<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | FLUORESCEINA COLÍRIO (FR. 3<br>ML)  | 2,00 FR      |  |  |  |
| 28 | 1.14.06.0027-0   | ISOSSORBIDA SUB LINGUAL   | 900,00<br>CP |  |  |  |
| 28 | 1.14.06.0027-0<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | ISOSSORBIDA SUB LINGUAL   | 100,00<br>CP |  |  |  |
| 29 | 1.14.06.0034-3   | POLICRESULENO SOLUÇÃO<br>CONC. Á 36% FR. 12 ML  | 36,00 FR     |  |  |  |
| 29 | 1.14.06.0034-3<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | POLICRESULENO SOLUÇÃO<br>CONC. Á 36% FR. 12 ML  | 4,00 FR      |  |  |  |
| 30 | 1.14.06.0044-0   | ÁCIDO ACETIL SALICILICO - 100<br>MG   | 2.700,00 CO  |  |  |  |
| 30 | 1.14.06.0044-0<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | ÁCIDO ACETIL SALICILICO - 100<br>MG   | 300,00 CO    |  |  |  |
| 31 | 1.14.06.0188-9   | LORATADINA + SULFATO DE<br>PSEUDOFEDRINA - 1+12<br>MG/ML - XAROPE - FRASCO 60<br>ML     | 450,00 FR    |  |  |  |
| 31 | 1.14.06.0188-9<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | LORATADINA + SULFATO DE<br>PSEUDOFEDRINA - 1+12<br>MG/ML - XAROPE - FRASCO 60<br>ML     | 50,00 FR     |  |  |  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia

Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500

C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

|    |  |   |             |  |  |  |
|----|--|---|-------------|--|--|--|
| 32 | 1.14.06.0194-3   | ACETILCISTEÍNA PEDIATRICA   | 450,00 FR   |  |  |  |
| 32 | 1.14.06.0194-3<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | ACETILCISTEÍNA PEDIATRICA   | 50 FR       |  |  |  |
| 33 | 1.14.06.0257-5   | FIBRINOLISINA +<br>DESOXIRRIBONUCLEASE +<br>CLORANFENICOL - POMADA -<br>TUBO 30 GRAMAS                            | 225,00 TB   |  |  |  |
| 33 | 1.14.06.0257-5<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | FIBRINOLISINA +<br>DESOXIRRIBONUCLEASE +<br>CLORANFENICOL - POMADA -<br>TUBO 30 GRAMAS                            | 25,00 TB    |  |  |  |
| 34 | 1.14.06.0320-2   | NITROFURANTOINA - 100 MG -<br>CÁPSULA   | 900,00 CP   |  |  |  |
| 34 | 1.14.06.0320-2<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | NITROFURANTOINA - 100 MG -<br>CÁPSULA   | 100,00 CP   |  |  |  |
| 35 | 1.14.06.0370-9   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL -<br>80 MG - COMPRIMIDO   | 1.800,00 CO |  |  |  |
| 35 | 1.14.06.0370-9<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | CLORIDRATO DE VERAPAMIL -<br>80 MG - COMPRIMIDO   | 200,00 CO   |  |  |  |
| 36 | 1.14.06.0519-1   | CLORIDRATO DE TIAMINA - 300<br>MG - COMPRIMIDO  | 8.100,00 CO |  |  |  |
| 36 | 1.14.06.0519-1<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | CLORIDRATO DE TIAMINA - 300<br>MG - COMPRIMIDO  | 900,00 CO   |  |  |  |
| 37 | 1.14.06.0644-9   | ACETATO DE RETINOL+<br>CLORANFENICOL+<br>AMINOACIDOS+ METIONINA -<br>POMADA OFTALMOLÓGICA -<br>TUBO 3,5<br>GRAMAS | 18,00 TB    |  |  |  |
| 37 | 1.14.06.0644-9<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | ACETATO DE RETINOL+<br>CLORANFENICOL+<br>AMINOACIDOS+ METIONINA -<br>POMADA OFTALMOLÓGICA -<br>TUBO 3,5<br>GRAMAS | 2,00 TB     |  |  |  |
| 38 | 1.14.06.0648-1   | CLORIDRATO DE TETRACAINA +<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA -<br>10+1 MG/ML - COLÍRIO -<br>FRASCO 10 ML               | 11,00 FR    |  |  |  |



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

Av. Engº Antonio de Castro Figueirôa nº 100 – Vila Santa Luzia  
Alumínio – São Paulo – CEP 18125-000 - Fone/Fax (0XX11)4715-5500  
C.N.P.J 58.987.629/0001-57 - E-mail:licitacao@aluminio.sp.gov.br

|    |  |   |         |  |  |  |
|----|--|---|---------|--|--|--|
| 38 | 1.14.06.0648-1<br><b>COTA<br/>RESERVADA A<br/>ME E EPP</b> | CLORIDRATO DE TETRACAINA +<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA -<br>10+1 MG/ML - COLÍRIO -<br>FRASCO 10 ML | 1,00 FR |  |  |  |
|----|--|---|---------|--|--|--|

**Prazo de Entrega:** \_\_\_\_\_ (máximo 5 dias corridos recebimento da Autorização de fornecimento acompanhada do respectivo cronograma de entrega).

**Validade da proposta:** \_\_\_\_\_ dias (mínimo 60 dias)

**DECLARO**, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no Anexo II – PROJETO BÁSICO e no Anexo III - PROPOSTA.

**DECLARO** que o preço indicado contempla todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

Local, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante

Nome do representante: \_\_\_\_\_

RG do representante: \_\_\_\_\_