



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/0227/2019

Data: 24/01/2019 Fls. ____

Rubrica: LMZ 3215052-0

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 72/2019

Requisição nº PAM SRP: 0154/2019

Processo nº E-08/007/0227/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº 72/2019

Data da Abertura: 08/01/2020, às 10h35min

Data da Disputa: 08/01/2020, às 10h40min

Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 72/2019**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
1	6427.001.0004 (ID - 18117)	MEDICAMENTO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIACIDOS E INIBIDORES DA SECRECAO GASTRICA, PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 20, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL	UN	322.412						

Este Item 01 terá somente a participação de empresas ME/EPP conforme decreto nº 42.063.

2	6428.001.0020 (ID - 58382)	MEDICAMENTO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTINEOPLASICOS, PRINCIPIO ATIVO: ONDANSETRONA CLORIDRATO, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 8, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: N/A, ACESSORIO: N/A	UN	41.119						
3	6428.001.0006 (ID - 18125)	MEDICAMENTO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIEMETICOS E PROCINETICOS,	UN	103.967						



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/0227/2019

Data: 24/01/2019 Fls. _____

Rubrica: LMZ 3215052-0

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 72/2019

Requisição nº PAM SRP: 0154/2019

Processo nº E-08/007/0227/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº 72/2019

Data da Abertura: 08/01/2020, às 10h35min

Data da Disputa: 08/01/2020, às 10h40min

Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde,
pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às
condições estipuladas constantes do **Edital nº 72/2019**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
		PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 2, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 4ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: NAO APLICAVEL								
4	6466.001.0005 (ID - 18163)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: VASODILATADORES E ESCLEROSANTES, PRINCIPIO ATIVO: PENTOXIFILINA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 400, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL	UN	19.304						
5	6468.001.0012 (ID - 18227)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIALERGICOS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 25, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 2ML, APRESENTACAO:	UN	22.757						





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/0227/2019

Data: 24/01/2019 Fls. _____

Rubrica: LMZ 3215052-0

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 72/2019

Requisição nº PAM SRP: 0154/2019

Processo nº E-08/007/0227/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº 72/2019

Data da Abertura: 08/01/2020, às 10h35min

Data da Disputa: 08/01/2020, às 10h40min

Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 72/2019**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
		AMPOLA, ACESSORIO: NAO APLICAVEL								

Este Item 05 terá somente a participação de empresas ME/EPP conforme decreto nº 42.063.

6	6473.001.0019 (ID - 58141)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANESTESICOS GERAIS, PRINCIPIO ATIVO: PROPOFOL, FORMA FARMACEUTICA: EMULSAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 10, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 50 ML, APRESENTACAO: AMPOLA	UN	1.192						
7	6473.001.0018 (ID - 58140)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANESTESICOS GERAIS, PRINCIPIO ATIVO: PROPOFOL, FORMA FARMACEUTICA: EMULSAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 10, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 20 ML, APRESENTACAO: AMPOLA	UN	17.334						

TOTAL:

OBS: Todos os itens deverão estar em conformidade com as condições e especificações do Termo de Referência (Anexo 01 do Edital).

GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/0227/2019

Data: 24/01/2019 Fls. _____

Rubrica: LMZ 3215052-0

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 72/2019

Requisição nº PAM SRP: 0154/2019

Processo nº E-08/007/0227/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº 72/2019

Data da Abertura: 08/01/2020, às 10h35min

Data da Disputa: 08/01/2020, às 10h40min

Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 72/2019**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

OBSERVAÇÕES**1ª.** A PROPOSTA DE PREÇOS deverá:

a) ser preenchida integralmente por processo mecânico ou eletrônico, sem emendas e rasuras;

b) conter os preços em algarismos e por extenso, por unidade, já incluídas as despesas de fretes, instalação, impostos federais ou estaduais e descontos especiais;

2ª O Proponente se obrigará, mediante o envio da PROPOSTA DE PREÇOS, a cumprir os termos nela contidos.**3ª** A PROPOSTA DE PREÇOS deverá ser devolvida na forma expressa no Item 10.1.2, do Edital.**4ª** A licitação mediante PREGÃO ELETRÔNICO poderá ser anulada no todo, ou em parte, de conformidade com a legislação vigente.**Prazo para entrega:** Conforme Termo de Referência.**Validade da Proposta:** 120 (cento e vinte) dias.**Local da Entrega:** Conforme Termo de Referência.**Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.**

Em, ____ / ____ / ____

Empresa Proponente