

ANEXO IV

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

À EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO SA

Ref. ao Processo nº

A empresa (razão social da licitante), inscrita no CNPJ n.º _____/_____, com sede na (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr. (a) (nome do representante Legal), infra-assinado, para os fins de prestação de serviço, apresenta a seguinte proposta de preço:

Nome do Órgão:				Pregão Eletrônico nº 90756/2025		CNPJ:
Razão Social				Email:		
Endereço:				Telefone:		Fax:
Banco:		Agência:		Conta corrente:		
item	Código do material	Descrição Detalhada	U/C	Quantidade estimada	Preço unitário	Preço total
1	65050805074	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG CARTELA PLASTICO/ALUMINIO EXCLUSIVIDADE ME EPP	CMP	1.640	R\$ 0,25	R\$ 410,00
2	65050805155	ACICLOVIR INJETAVEL PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA 250MG + DILUENTE MINIMO 10ML EXCLUSIVIDADE ME EPP	F/A	6.370	R\$ 6,80	R\$ 43.316,00
3	65051300405	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML ACONDICIONADO EM AMPOLA DE VIDRO 2ML COTA PRINCIPAL DO ITEM 04	AMP	246.209	R\$ 1,40	R\$ 344.692,60
4	65051300405	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML ACONDICIONADO EM AMPOLA DE VIDRO 2ML COTA RESERVADA DO ITEM 03	AMP	27.356	R\$ 1,40	R\$ 38.298,40
5	65051601595	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAVENOSO PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA COTA PRINCIPAL DO ITEM 06	F/A	116.712	R\$ 3,29	R\$ 383.982,48
6	65051601595	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAVENOSO PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA COTA RESERVADA DO ITEM 05	F/A	12.968	R\$ 3,29	R\$ 42.664,72
7	65051600123	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML COTA PRINCIPAL DO ITEM 08	AMP	180.180	R\$ 1,44	R\$ 259.459,20
8	65051600123	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML COTA RESERVADA DO ITEM 07	AMP	20.020	R\$ 1,44	R\$ 28.828,80
9	65054900128	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA COMPRIMIDO 2MG EXCLUSIVIDADE ME EPP	CMP	6.240	R\$ 0,14	R\$ 873,60
10	65051300324	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO CARTELA PLASTICO/ALUMINIO EXCLUSIVIDADE ME EPP	CMP	70.530	R\$ 0,08	R\$ 5.642,40

11	65051300162	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML X (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	AMP	81.880	R\$ 0,65	R\$ 53.222,00
12	65051301186	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML (COTA PRINCIPAL DO ITEM 13) OK	AMP	83.246	R\$ 1,04	R\$ 86.575,84
13	65051301186	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML X (COTA RESERVADA DO ITEM 12)	AMP	9.249	R\$ 1,04	R\$ 9.618,96
14	65051400701	DIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 10ML X (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	FR	6.450	R\$ 1,76	R\$ 11.352,00
15	65050110335	DIPIRONA (METAMIZOL) 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML. (COTA PRINCIPAL DO ITEM 16) OK	AMP	874.121	R\$ 0,76	R\$ 664.331,96
16	65050110335	DIPIRONA (METAMIZOL) 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML. X (COTA RESERVADA DO ITEM 15)	AMP	97.124	R\$ 0,76	R\$ 73.814,24
17	65050100372	DIPIRONA (METAMIZOL) COMPRIMIDO 500MG CARTELA PLASTICO/ALUMINIO. (COTA PRINCIPAL DO ITEM 18) BQ EST PRATI	CMP	1.162.881	R\$ 0,12	R\$ 139.545,72
18	65050100372	DIPIRONA (METAMIZOL) COMPRIMIDO 500MG CARTELA PLASTICO/ALUMINIO. X (COTA RESERVADA DO ITEM 17)	CMP	129.209	R\$ 0,12	R\$ 15.505,08
19	65052900210	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA 2,5ML (COTA PRINCIPAL DO ITEM 20) OK	F/A	268.151	R\$ 0,95	R\$ 254.743,45
20	65052900210	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA 2,5ML X (COTA RESERVADA DO ITEM 19)	F/A	29.794	R\$ 0,95	R\$ 28.304,30
21	65050400171	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO ORAL 60 A 62MG/ML FRASCO 100ML X (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	FR	4.550	R\$ 2,68	R\$ 12.194,00
22	65059317366	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG F/A COM 2 ML (COTA PRINCIPAL DO ITEM 23) BQ	F/A	21.231	R\$ 9,45	R\$ 200.632,95
23	65059317366	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG F/A COM 2 ML X (COTA RESERVADA DO ITEM 22)	F/A	2.359	R\$ 9,45	R\$ 22.292,55
24	65050401549	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE MINIMO 10ML (COTA PRINCIPAL DO ITEM 25) OK	F/A	121.118	R\$ 8,02	R\$ 971.366,36
25	65050401549	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE MINIMO 10ML X (COTA RESERVADA DO ITEM 24)	F/A	13.457	R\$ 8,02	R\$ 107.925,14
26	65052901615	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 60M + DOSADOR (COTA PRINCIPAL DO ITEM 27) OK	FR	21.164	R\$ 4,62	R\$ 97.777,68
27	65052901615	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 60M + DOSADOR X (COTA RESERVADA DO ITEM 26)	FR	2.351	R\$ 4,62	R\$ 10.861,62
28	65054900209	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 100MG CAP X (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	CAP	2.790	R\$ 1,34	R\$ 3.738,60
29	65052900481	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL OK	F/A	113.517	R\$ 3,70	R\$ 420.012,90

		POLIOFILO FRACO-AMPOLA (COTA PRINCIPAL DO ITEM 30)				
30	65052900481	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL POLIOFILO FRACO-AMPOLA (COTA RESERVADA DO ITEM 29)	F/A	12.613	R\$ 3,70	R\$ 46.668,10
31	65051400116	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	AMP	38.600	R\$ 0,84	R\$ 32.424,00
32	65051601014	TENOXICAN 20MG INJETAVEL PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA (COTA PRINCIPAL DO ITEM 33) OK	F/A	20.547	R\$ 7,30	R\$ 149.993,10
33	65051601014	TENOXICAN 20MG INJETAVEL PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA (COTA RESERVADA DO ITEM 32)	F/A	2.283	R\$ 7,30	R\$ 16.665,90
TOTAL DA LICITAÇÃO						R\$ 4.577.734,65

* Havendo divergência entre a descrição do ComprasGov e do Edital, prevalecerá a descrição dos itens do Edital.

** Em caso de divergência entre a numeração/relação de itens no Termo de Referência (Anexo I deste Edital) e neste Anexo IV, prevalecerá a numeração/relação de itens deste Anexo IV do Edital.

*** Todos os preços, na proposta final, devem apresentar apenas duas casas decimais depois da vírgula.

**** A licitante deverá apresentar juntamente à proposta de preços, a consulta à Tabela CMED indicando a marca de cada item ofertado.

Obs.: A proposta de preços será feita em moeda nacional e englobará todas as despesas relativas ao objeto do contrato, bem como os respectivos custos diretos e indiretos, tributos, remunerações, despesas fiscais e financeiras e quaisquer outras necessárias ao cumprimento do objeto; assim, não será considerada qualquer reivindicação adicional de pagamento e/ou a alegação de desconhecimento atinentes ao Termo de Referência.

Preço total por extenso:

Validade da Proposta:

Prazo para início do serviço:

Ciente e de acordo com os termos estabelecidos no Edital e seus Anexos.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do representante legal

Observação: A proposta deverá ser em papel timbrado da empresa;