

# ANEXO IV MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

A 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 90846/2025		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	65050811326	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO POTASSICO 125MG COMPRIMIDO CARTELA PLASTICO/ALUMINIO (COTA PRINCIPAL DO ITEM 02)	CMP	146.727	R\$ 0,79	R\$ 115.914,33
2	65050811326	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO POTASSICO 125MG COMPRIMIDO CARTELA PLASTICO/ALUMINIO (COTA RESERVADA DP ITEM 01)	CMP	16.303	R\$ 0,79	R\$ 12.879,37
3	65050805236	AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 50MG/ML FRASCO 60ML (EXCLUSIVIDADE ME-EPP)	FR	22.305	R\$ 3,56	R\$ 79.405,80
4	65050811703	AMPICILINA SODICA 2G + SULBACTAM SODICO 1G INJETAVEL FRASCO-AMPOLA (COTA PRINCIPAL DO ITEM 05)	F/A	7.722	R\$ 12,09	R\$ 93.358,98
5	65050811703	AMPICILINA SODICA 2G + SULBACTAM SODICO 1G INJETAVEL FRASCO-AMPOLA (COTA RESERVADA DO ITEM 04)	F/A	858	R\$ 12,09	R\$ 10.373,22
6	65050811040	AZITROMICINA DIIDRATADA 500G CAPSULA CARTELA PLASTICO/ALUMINIO (COTA PRINCIPAL DO ITEM 07)	CPS	94.014	R\$ 0,95	R\$ 89.313,30
7	65050811040	AZITROMICINA DIIDRATADA 500G CAPSULA CARTELA PLASTICO/ALUMINIO (COTA RESERVADA DO ITEM 06)	CPS	10.446	R\$ 0,95	R\$ 9.923,70
8	65050822408	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML. FRASCO MINIMO DE 15ML (COTA PRINCIPAL DO ITEM 09)	FR	16.371	R\$ 6,94	R\$ 113.614,74
9	65050822408	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML. FRASCO MINIMO DE 15ML (COTA RESERVADA DO ITEM 08)	FR	1.819	R\$ 6,94	R\$ 12.623,86
10	65050803535	BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETAVEL PO LIOFILO 600.000UI FRASCO-AMPOLA + DILUENTE MINIMO 4ML (COTA PRINCIPAL DO ITEM 11)	F/A	16.668	R\$ 7,76	R\$ 129.343,68
11	65050803535	BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETAVEL PO LIOFILO 600.000UI FRASCO-AMPOLA + DILUENTE MINIMO 4ML (COTA RESERVADA DO ITEM 10)	F/A	1.852	R\$ 7,76	R\$ 14.371,52
12	65050801249	CEFAZOLINA INJETAVEL FRASCO-AMPOLA 1G + DILUENTE MINIMO 10ML (COTA PRINCIPAL DO ITEM 13)	F/A	41.953	R\$ 4,63	R\$ 194.242,39

BQE

BQE

OK

BQ

CZ

NC

13	65050801249	CEFAZOLINA INJETAVEL FRASCO-AMPOLA 1G + DILUENTE MINIMO 10ML (COTA RESERVADA DO ITEM 12)	F/A	4.662	R\$ 4,63	R\$ 21.585,06
14	65050816947	CEFUROXIMA SODICA INJETAVEL 750MG FRASCO-AMPOLA (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	F/A	1.590	R\$ 8,54	R\$ 13.578,60
15	65050820707	FLUCONAZOL 150MG (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	CMP	2.080	R\$ 0,63	R\$ 1.310,40
16	65050820545	METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	FR	15.345	R\$ 4,01	R\$ 61.533,45
17	65050811569	TEICOPLANINA INJETAVEL 400MG FRASCO-AMPOLA (EXCLUSIVIDADE ME EPP)	F/A	1.075	R\$ 43,85	R\$ 47.138,75
TOTAL DA LICITAÇÃO						R\$ 1.020.511,15

\* 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.

Valor 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;**