

**RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA**  
**RUA 20 DE MARCO , 99**  
**CNPJ: 92.410.422/0001-53**  
**SETOR DE LICITAÇÕES**

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO Nº 16/2012**

Processo: 16/2012

Página 9 de 22

Data de Abertura do Processo: 06 de junho de 2012

Data de Abertura das Propostas: 28 de junho de 2012, às 14:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço Global

Objeto: Aquisição de medicamentos e materias de ambulatório para Unidade de Saúde do Municipio de Sagrada Família, conforme edital, relação dos medicamentos, relação do material de ambulatorio em anexo.

<b>Fornecedor:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
<b>CNPJ:</b>							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
90		200,00	FRAS	MEBENDAZOL SUSP Valor de Referência: 0,79000			
91		1.000,00	CP	METOCLOPRAMIDA/PLASIL 10 MG Valor de Referência: 0,03700			
92		5.000,00	CP	METRONIDAZOL 250 MG Valor de Referência: 0,58000			
93		1.000,00	CP	MIOSAN 5 MG Valor de Referência: 0,23000			
94		300,00	FRAS	ÑIMESULIDA GTS Valor de Referência: 1,04000			
95		10.000,00	CP	NIMESULIDADA 100 CP			
96		200,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINA Valor de Referência: 1,55700			
97		500,00	FRAS	NISTATINA ORAL Valor de Referência: 1,70500			
98		50,00	FRAS	OLINA Valor de Referência: 12,06000			
99		30.000,00	CP	OMEPRASOL 20 MG Valor de Referência: 0,06100			
100		15.000,00	CP	PIROSICAM 20 MG Valor de Referência: 0,08800			
101		1.000,00	AMP	PROFENID(CETOPROFENO INJ. IM Valor de Referência: 2,17700			

Local de Entrega dos Objetos: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CONFORME EDITAL

2) Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Salarjais., Declaração de que não emprega menor..

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor