

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	AM	200,00	32582	ACIDO ASCORBIO 100 MG/ ML (AMPOLA 5ML)			
2	AM	1.000,00	377216	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5 ML			
3	AM	600,00	382822	ADENOSINA 3MG/ML			
4	AM	600,00	382024	ADENOSINA INJETÁVEL 06 MG EM AMPOLA DE 02 ML.			
5	AM	2.000,00	32584	AMINOFILINA 24 MG/ ML (AMPOLA 10 ML)			
6	AM	1.000,00	32585	AMIODARONA, CLORIDATO 50MG/ML (AMPOLA 3 ML)			
7	AM	300,00	382548	AMPICILINA 1000MG - PO PARA SOLUCAO INJETAVEL			
8	AM	4.000,00	32586	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI+DILUENTE			
9	AM	500,00	32587	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI+ POTASSICA 100.000 UI + DILUENTE			
10	AM	1.000,00	32100	BICABORNATO DE SODIO 8,4% 10ML			
11	AM	1.000,00	32589	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA 20 MG/ML (AMPOLA 1ML)			
12	AM	15.000,00	32590	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 5ML)			
13	AM	4.000,00	32591	BROMOPRIDA 5 MG/ML (AMPOLA 2 ML)			
14	AM	3.000,00	32592	CEFALOTINA SÓDICA INJETAVEL 1G + DILUENTE			
15	CX	150,00	382841	CEFEPIMA 1GR			
16	AM	10.000,00	32593	CEFTRIAXONA SÓDICA INJETAVEL 1G + DILUENTE			
17	AM	1.000,00	32101	CLORETO DE POTASSIO 19,1%(AMPOLA 10ML)			
18	AM	1.000,00	32102	CLORETO DE SODIO 20% 10ML			
19	AM	500,00	383184	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG			
20	AM	500,00	383186	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2000MG			
21	AM	500,00	30302	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML (AMPOLA 5 ML)			
22	AM	200,00	377215	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMPOLA DE 20ML			
23	AM	300,00	19902	CLORIDRATO DE DOPAMINA INJ 10 ML 5 MG/ML			
24	AM	1.000,00	383183	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML			
25	AM	800,00	32598	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML (AMPOLA 2 ML)			
26	AM	600,00	377214	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 4MG/ 0,4ML NICOTINAMIDA 20MG			
27	AM	8.000,00	30304	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/ML (AMPOLA 2 ML)			
28	AM	8.000,00	30305	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML (AMPOLA 2 ML)			
29	AM	10.000,00	377209	CLORIDRATO DE TIAMINA 10MG + RIBOFLAVINA 2,5 + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2,5MG +NICOTINAMIDA 30MG + PANTETONATO DE CALCIO 6MG AMPOLA 2 ML			
30	AM	10.000,00	32601	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (AMPOLA 1ML)			
31	AM	2.000,00	377218	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG + DILUENTE 10 ML			
32	AM	800,00	32603	DESLANÓSIDO 0,2 MG/ML (AMPOLA 2 ML)			
33	CX	1.500,00	378718	DIAZEPAM 10MG/ML AMPOLA 2 ML. CAIXA COM 100 AMPOLAS			
34	AM	1.500,00	32604	DIAZEPAM 5MG/ML (AMPOLA 2 ML)			
35	AM	16.000,00	6008	DICLOFENACO 75 MG/ML INJ			
36	AM	4.000,00	30308	DIPIRONA 750 MG + PROMETAZINA 25 MG + ADIFENINA 25 MG (AMPOLA 2 ML)			
37	AM	20.000,00	35282	DIPIRONA SODICA INJETÁVEL, 500MG FRASCO COM 2 ML			
38	AM	2.000,00	383187	DRAMIN SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 3 MG/ML (DIMENDRINATO) + 5 MG/ML (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) +100MG/ML (GLICOSE FRUTOSE)			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
39	UN	100,00	35363	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML			
40	AM	500,00	377223	EPINEFRINA INVEJATAVEL 1MG/ML AMPOLA 1ML			
41	CX	1.000,00	378717	ETILEFRINA 10MG/ML: CADA AMPOLA DE 1 ML CONTÉM 10 MG DE CLORIDRATO DE ETILEFRINACORRESPONDENTES A 8,3 MG DE ETILEFRINA CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 1 ML			
42	AM	1.000,00	640	FENITOÍNA 50 MG/ML INJETÁVEL			
43	AM	1.500,00	374316	FENOBARBITAL 100 MG/ML AMPOLA 2ML			
44	CX	60,00	378720	FENTANILA: SOLUÇÃO INJETAVEL CADA ML CONTEM 78,5 MCG DE CITRATO DE FENTANILA (EQUIVALENTE A 50 MCG DE FENTANILA) CAIXA COM 5 AMPOLAS DE 5 ML			
45	AM	300,00	377219	FITOMETADIONA (VITAMINA K1) AMPOLA 1ML.			
46	AM	300,00	382844	FLUMAZENIL 0,1MG/ML C/5 AMPOLAS 5ML			
47	AM	15.000,00	11113	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML (AMPOLA 2,5 ML)			
48	AM	4.000,00	32609	FRUTOSE 3G+ RIBOFLAVINA FOSFATO SÓDICA 2 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2,0 MG + NICOTINAMIDA 20 MG+ ÁCIDO ASCÓRBICO 300MG (AMPOLA 10 ML)			
49	AM	3.500,00	374239	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG.FRASCO COM 20ML			
50	CX	2.000,00	382842	GLICOSE 50% 10ML CX C/ 200 UND			
51	AM	2.000,00	7540	GLICOSE 50% 10 ML INJETÁVEL			
52	AM	800,00	32611	HALOPERIDOL 5MG/ ML (AMPOLA 1 ML)			
53	AM	1.500,00	377211	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA AMPOLA 4ML			
54	CX	1.000,00	367570	HEPARINA SUBCULT 0.25 MG/500 DE HEPARINA SÓDICA PARA ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA CAIXA COM 25 AMPOLAS DE 0,25ML			
55	AM	700,00	32613	HIDRALAZINA 50 MG/ML (AMPOLA 1ML)			
56	AM	300,00	383185	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML			
57	AM	300,00	382843	METOPROLOL 5MG C/10 AMP 5ML			
58	AM	3.000,00	379894	METRONIDAZOL 5MG/ML			
59	AM	600,00	32614	MIDAZOLAM 5MG/ML (AMPOLA 3 ML)			
60	AM	300,00	376963	NITROGLICERINA 25 MG AMPOLA			
61	AM	200,00	376964	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIHIDRATADO AMPOLA			
62	AM	4.000,00	375584	OMEPRAZOL 40 MG C/ DILUENTE 10 ML			
63	AM	5.000,00	374247	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG/2ML(NAUSEDRON)			
64	CX	400,00	378719	PETIDINA INJETÁVEL: CADA ML CONTEM 50 MG DE CLORIDRATO DE PETIDINA, EQUIVALENTEA43,58 MG DE PETIDINA. CAIXA COM 25 AMPOLAS DE 2 ML			
65	AM	100,00	377213	PROPOFOL INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML			
66	AM	300,00	377217	SACARATO DE HIDROXIDO (FERRO) 100MG/5ML - AMPOLA DE 5ML			
67	AM	800,00	377212	SOLUÇÃO DE DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA DE 1ML			
68	AM	7.000,00	377220	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 3MG/ML (DIMENIDRINATO) + 5MG/ML (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA)+100 MG/ML (GLICOSE) + 100MG/ML (FRUTOSE)			
69	AM	300,00	32620	SOLUÇÃO SULFATO DE MAGNÉSIO A 10% (10 ML)			
70	AM	500,00	32615	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTIZONA 100 MG + DILUENTE 2ML.			
71	AM	8.000,00	32616	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTIZONA 500 G + DILUENTE 4ML.			
72	AM	3.000,00	374242	SULFATO DE AMICACINA INJ 250MG/ML.AMPOLA			
73	AM	2.000,00	32118	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG 1ML			
74	AM	7.000,00	32618	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ ML (AMPOLA 1ML)			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
75	AM	3.000,00	383182	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADO 10 MG			
76	CX	700,00	378716	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADO: EQUIVALENTE A 0,2 MG DE SULFATO DE MORFINA AMPOLA DE 1ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 1 ML			
77	AM	1.000,00	32621	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML (AMPOLA 1 ML)			
78	AM	12.000,00	374248	TENO XICAM INJETAVEL 20MG AMPOLA + DILUENTE DE 2ML			

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____	Total Geral R\$ _____ _____
	Prazo para Entrega ____ / ____ / ____	

Observações

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____