



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**ANEXO II – PROPOSTA FINAL**

**PROCESSO LICITATORIO Nº 034/2026 PREGÃO ELETRONICO Nº 011/2026 REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2026**  
**(Papel timbrado da licitante)**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTO PARA A FARMACIA DE TODOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL**

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 011/2026**, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte; Declaramos ainda que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto. **DA PROPOSTA:** Apresentamos nossa proposta **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MEDICAMENTO PARA A FARMACIA DE TODOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL.** Especificação do Objeto e Quantidade:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	111.007.474	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERO	AM	800
		na 150mg/ml		
2	111.000.221	ACICLOVIR 200MG CR.	CR	22.000
3	111.000.833	ACIDO FOLINICO 15 MG.	CR	8.000
4	111.005.782	ACIDO VALPROICO 250MG	CP	50.000
5	111.003.482	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML	FR	1.000
6	111.000.880	ADENOSINA 3MG/ML10	AM	500
		ev-2ml		
7	111.000.831	ADESIVO DE NICOTINA 14MG	UN	20.000
8	111.000.832	ADESIVO DE NICOTINA 21MG	UN	20.000
9	111.003.483	ALBENDAZOL 400MG COMPR.	CR	4.000
10	111.000.229	ALENDRONATO SODIO 70MG CR.	CR	12.000
11	088.001.031	ALGINATO DE CALCIO E SODIO	TU	400
		E CARBOXIMETILCELULOSE SODICA TUBOS		
12	111.007.372	AMINOFILINA 100 MG COMP.	CR	24.000
13	111.008.088	AMOXI+CL.POT.250+62,5/75ML-EMS	FR	4.400
14	111.002.453	ATENOLOL 25MG	CR	80.000
15	111.000.345	AZITROMICINA 200MG/5ML. SUSP	FR	3.000
		frasco		
16	111.000.072	BENZILPENICILINA BENZATINA 120	AM	5.000
		0000UI IM AMPOLAS		
17	111.002.413	BIMATOPROSTA 0,3%(0,3MG/ML)SOL	FR	800
		OFT 5ML		
18	111.004.882	BROMOPRIDA 5MG/ML	AM	8.000
19	111.005.260	BUDESONIDA 50 MCG.	FR	1.200
20	111.007.138	BULTIBROMETO DE ESCOLPOLAMINA	AM	5.000
		+dipirona sodica inj		
21	111.000.381	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA10	CR	15.000
		MG		
22	111.000.009	BUTILBROMETO 6,67+333 4MGFR20M	FR	8.400



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ  
ESTADO DE MINAS GERAIS

23	111.005.718	CAPTOPRIL 25 MG	CR	40.000
24	111.000.376	CEFALEXINA 500MG CR	CR	6.000
25	111.000.287	CEFTRIAXONA DISSODICA 500 MG	AM	3.000
26	066.001.005	CEFTRIAXONA DISSODICA HEM-1MG	AM	8.800
		CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1G IM/IV AMPOLA		
27	111.002.481	CETOCONAZOL 20MG/G CREM DERM	TU	600
28	111.000.388	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG	FR	3.000
		5/ML SUSPENCAO FRASCO		
29	111.000.389	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5.	FR	3.000
		ML SUSPENCAO FR		
30	111.000.587	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50	AM	800
		MG/ML IV -3ML AMP		
31	066.000.986	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG	AM	6.400
		/ML		
32	111.007.490	IM/IV -2ML AMPOLA CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA .	AM	600
		5mg/ml		
33	111.002.841	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA100	CR	40.000
		MG		
34	111.007.608	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA40M	FR	1.000
		g /ml solucao oral		
35	111.000.592	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5	AM	600
		MG/ML IV 20ML AMP		
36	111.000.590	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20	AM	500
		MG IM-IV 1ML AMP		
37	111.004.888	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2%20MG	TU	200
38	111.001.874	CLORIDRATO DE LIDOCAINA S/	FR	400
		VASO 2% C/ 20 ML		
39	111.000.837	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4	FR	1.000
		mg/ml ou 1mg/ml		
40	111.000.588	CLORIDRATO DE NALOXONA0,4MG/ML	AM	400
		IM/IV/SC -1ML AMP		
41	111.000.401	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA25	CR	22.000
		MG		
42	111.008.527	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG.	CR	40.000
43	111.000.441	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	TU	1.000
		COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6UI		
		/G+0,01/G CREME/POMADA		
44	111.007.631	DECANOATO DE HALOPERIDOL.50MG	AM	1.200
		/ml		
45	111.000.449	DEXTRANO 70 0,1% HIPROMELOSE	FR	800
		0,3% (COLIRIO) LIQUIDO/GOTAS FR		
46	111.007.345	DIAZEPAM 10 MG COMP.	CR	88.000
47	111.000.453	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24	CR	40.000
		MG		
48	111.000.601	DIPROPIONATO.DE.BECLOMETASONA	UN	600
		400MCG/ML FLACONETE 2ML		
49	111.001.944	DOMPERIDONA 1MG/ML SUS ORAL	FR	3.000
		FR VD AMB X.		
50	066.001.042	ENANTATO NOREST/VALE/EST/50MG	AM	1.200
		+5mg/ml		
		enalato de norestisterona + valerato de estradiol		
		50mg+5mg/ml ampola		



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ  
ESTADO DE MINAS GERAIS

51	111.005.946	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP.	AM	600
52	111.007.348	FENITOINA 100 MG COMP.	CR	60.000
53	086.001.043	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML	AM	600
		fenobarbital sodico 100mg/ml im/iv-2ml ampola		
54	111.000.214	FOSFATO DISSODICO DE DEXA-2MG	AM	6.000
		/ML		
		FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML		
		IM/IV-1ML AMPOLAS		
55	111.000.845	GOMA DE NICOTINA 2MG	UN	10.000
56	111.007.335	HALOPERIDOL 1 MG COMP.	CR	20.400
57	111.005.279	HIDRALAZINA 25 MG	CR	30.000
58	111.000.479	HIDRALAZINA 50MG CR.	CR	40.000
59	111.000.092	HIDROGEL COM ALGINATO GEL TUBO	TU	600
60	111.006.362	INSULINA HUMANA 100UI INJ 10ML	FR	1.000
61	111.007.286	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML	FR	2.000
		susp inj		
62	111.007.287	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	FR	300
		ml sol inj		
63	111.006.344	INSULINA REGULAR 100UI/ML	FR	1.000
64	086.001.089	LEVETIRACETAM 250MG COMP	CR	22.000
65	111.006.552	LEVOFLOXACINO 500 MG	CR	2.000
		bl x 10 cpr		
66	111.004.904	MALEATO DE METILERGOMETRIA 0,2	AM	400
		MG/ML		
67	111.000.503	METRONIDAZOL 100MG/G (CREME VA	TU	1.000
		GINAL) CREME/POMADA TUBO		
68	111.007.082	NAPROXENO 500 MG COMP.	CR	15.000
69	111.002.492	NIMESULIDA 50MG/ML	FR	1.000
70	111.007.414	NIMODIPINA 30 MG.	CR	5.000
71	111.000.842	NISTATINA+OXIDODEZINCO100.000	TU	3.000
		u.i/g+200mg/g creme para assadura		
		nistatina +oxido de zinco 100.000ui/g+200mg/g		
		creme para assadura		
72	111.000.517	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G	TU	800
		CREME / POMADA		
73	111.000.097	NITRATO DE TIAMINA+CLORIDRATO	AM	1.200
		DE PIROXIDINA +CIANOCOBALAMINA IM -2ML AMPOLAS		
		100MG+100MG+5000MCG		
74	111.006.724	NITROFURANTOINA 100 MG	CR	6.000
75	111.000.580	NITROPRUSSETO DE SODIO IV AMP	AM	600
76	111.004.908	OCITOCINA 5U/ML	AM	200
77	111.000.843	PANTOPRAZOL 20 MG CR	CR	1.200
78	111.000.576	PAPAINA 10% CREME /POMADA	TU	800
79	111.000.521	PARACETAMOL 200MG/ML LIQUIDO/	FR	1.200
		GOTAS FRASCO		
80	086.000.046	PLACA DE CARVAO ATIVADO UN	UN	400
		PLACA DE CARVAO ATIVADO UNIDADE		
81	111.000.047	PLACA HIDROCOLOIDE	UN	1.000
		(CARBOXIMETIL CELULOSE SODICA , POLIISOBUTILENO		
		PLACA DE HIDROCOLOIDE		
82	086.000.916	PREGABALINA 75MG CPR COMPRIMID	CR	1.200
		o		
83	086.000.037	ROCURONIO OU BROMETO 10MG /ML	AM	400
		ROCURONIO OU BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML IV -10ML		
		AMPOLA		
84	111.000.885	SACARATO DE HIDRO FERR100MG/5M	AM	2.400
		l		
		sacarato de hidroxido ferrico 100mg/5ml ev ampolas		
85	086.001.080	SIMETICONA 75MG/ML LIQ/GOTAS	FR	4.000
86	086.001.083	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CR	44.000
87	111.006.557	SULFADIAZINA 500MG	CR	3.000
88	111.005.769	SULFATO DE MAGNESIO 10%	AM	800
89	111.003.057	SULFATO FERROSO 125MG ORAL	FR	4.000
		SULFATO FERROSO 125MG/ML (25MG/ML DE FERRO		
		ELEMENTAR ) SOLUCAO ORAL		
90	086.001.018	TIMOLOL 5 MG /ML (0,5%).	FR	800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Informar valor total por extenso em R\$ 0,00 (\*\*\*\*\*).

....., ... de ..... de .....

(Local) (Data) .....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal: **OBSERVAÇÕES: INDICAR NA PROPOSTA OS SEGUINTE ITENS:** Razão social da Proponente; Endereço completo (rua/avenida, número, bairro, cidade, CEP, (UF); Telefone Endereço eletrônico (e-mail); Banco, número da conta corrente e da Agência no qual serão depositados os pagamentos, se a Licitante se sagrar vencedora do certame, obedecida a Ordem Cronológica; Validade da proposta de 180 cento e oitenta) dias; **Prazo para entrega: 15 (quinze) dias corridos, no endereço que constar na ordem de fornecimento.** O preenchimento da proposta não exclui a necessidade de anexar os documentos para credenciamento, e a proposta impressa e assinada pelo responsável ou procurador.

No julgamento das propostas considerar-se-á vencedora aquela que, tendo sido aceita, estiver de acordo com os termos deste Edital e seus Anexos e ofertar **o MENOR PREÇO POR ITEM.**

....., ... de ..... de .....

(Local) (Data)

.....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal