

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICAL - PI.

21/01/2021

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	P.UNIT	P.TOTAL
1	RISPERIDONA 1,75 ML	FRS	2	R\$ 23,60	R\$ 47,20
2	RISPERIDONA 2MG CX C/300	CX	2	R\$ 77,92	R\$ 155,84
3	RISPERIDONA 3MG CX/300	CX	8	R\$ 119,88	R\$ 959,04
4	BROMAZEPAM 6MG CX C/30	CX	8	R\$ 44,66	R\$ 357,28
5	SERTRALINA 100MG CX C/300	CX	15	R\$ 149,85	R\$ 2.247,75
6	SERTRALINA 50MG CX C/500	CX	15	R\$ 139,86	R\$ 2.097,90
7	CITALOPRAM 20MG CX C/300	CX	10	R\$ 89,91	R\$ 899,10
8	ESCITALOPRAM 10MG CX C/30	CX	10	R\$ 104,25	R\$ 1.042,50
9	ESCITALOPRAM 20MG CX/30	CX	10	R\$ 104,25	R\$ 1.042,50
10	CLONAZEPAM 2MG CX C/200	CX	10	R\$ 55,94	R\$ 559,40
11	HALOPERIDOL 50MG CX C/25	CX	10	R\$ 432,57	R\$ 4.325,70
12	NEOZINE 100MG CX C/200	CX	12	R\$ 295,70	R\$ 3.548,40
13	PAROXETINA 20MG CX C/30	CX	10	R\$ 15,28	R\$ 152,80
14	CARBONATO DE LÍTIO	CX	5	R\$ 349,65	R\$ 1.748,25
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 19.183,66</b>

VALIDADE DE 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS

**MAIS SAÚDE**  
 DISTRIBUIDORA  
 CNPJ 10.436.813/0001-82

TERESINA - PI, quinta-feira, 21 de janeiro de 2021

Solicitante: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICAL - PI.

### Orçamento

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	V. Unitario	V. Total
1	RISPERIDONA 1,75 ML	FRS	2	R\$ 24,02	R\$ 48,04
2	RISPERIDONA 2MG CX C/300	CX	2	R\$ 79,33	R\$ 158,66
3	RISPERIDONA 3MG CX/300	CX	8	R\$ 122,04	R\$ 976,32
4	BROMAZEPAM 6MG CX C/30	CX	8	R\$ 45,46	R\$ 363,68
5	SERTRALINA 100MG CX C/300	CX	15	R\$ 152,55	R\$ 2.288,25
6	SERTRALINA 50MG CX C/500	CX	15	R\$ 142,38	R\$ 2.135,70
7	CITALOPRAM 20MG CX C/300	CX	10	R\$ 91,53	R\$ 915,30
8	ESCITALOPRAM 10MG CX C/30	CX	10	R\$ 106,13	R\$ 1.061,30
9	ESCITALOPRAM 20MG CX/30	CX	10	R\$ 106,13	R\$ 1.061,30
10	CLONAZEPAM 2MG CX C/200	CX	10	R\$ 56,95	R\$ 569,50
11	HALOPERIDOL 50MG CX C/25	CX	10	R\$ 440,36	R\$ 4.403,60
12	NEOZINE 100MG CX C/200	CX	12	R\$ 301,03	R\$ 3.612,36
13	PAROXETINA 20MG CX C/30	CX	10	R\$ 15,56	R\$ 155,60
14	CARBONATO DE LÍTIO	CX	5	R\$ 355,95	R\$ 1.779,75
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 19.529,36</b>

todos os impostos e encargos já estão inclusos nos preços ofertados

Procedencia: Nacional

Entrega: Imediato

validade da proposta: 20 dias

condições de pagamento: 30 (Trinta) Dias.

Distribuidora de Medicamentos Alternativa

CNPJ.13.019.316/0001-77

Insc. Est. 19.564.156-6

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICAL - PI.

PROPOSTA DE PREÇOS							
Item	Descrição	Und	Quant.	Vir. Unitário	Vir. Total	Marca	
1	RISPERIDONA 1,75 ML	FRS	2	R\$ 21,26	R\$ 42,52	PRATI	
2	RISPERIDONA 2MG CX C/300	CX	2	R\$ 70,20	R\$ 140,40	PRATI	
3	RISPERIDONA 3MG CX/300	CX	8	R\$ 108,00	R\$ 864,00	PRATI	
4	BROMAZEPAM 6MG CX C/30	CX	8	R\$ 40,23	R\$ 321,84	UNIAO QUIMICA	
5	SERTRALINA 100MG CX C/300	CX	15	R\$ 135,00	R\$ 2.025,00	PRATI	
6	SERTRALINA 50MG CX C/500	CX	15	R\$ 126,00	R\$ 1.890,00	PRATI	
7	CITALOPRAM 20MG CX C/300	CX	10	R\$ 81,00	R\$ 810,00	PRATI	
8	ESCITALOPRAM 10MG CX C/30	CX	10	R\$ 93,92	R\$ 939,20	CRISTALIA	
9	ESCITALOPRAM 20MG CX/30	CX	10	R\$ 93,92	R\$ 939,20	CRISTALIA	
10	CLONAZEPAM 2MG CX C/200	CX	10	R\$ 50,40	R\$ 504,00	CRISTALIA	
11	HALOPERIDOL 50MG CX C/25	CX	10	R\$ 389,70	R\$ 3.897,00	CRISTALIA	
12	NEOZINE 100MG CX C/200	CX	12	R\$ 266,40	R\$ 3.196,80	CRISTALIA	
13	PAROXETINA 20MG CX C/30	CX	10	R\$ 13,77	R\$ 137,70	GERMED	
14	CARBONATO DE LÍTIO	CX	5	R\$ 315,00	R\$ 1.575,00	HIPOLABOR	
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$</b>	<b>17.282,66</b>	

<b>TOTAL GLOBAL</b>	
<b>R\$</b>	<b>17.282,66</b>

Validade da Proposta: 30 (Trinta) dias  
 Local de Entrega: a definir  
 Prazo de Entrega: 10 (dez) dias  
 Forma de Pagamento: a definir  
 Validade dos Produtos: 12 meses

*Elisonei Costa*  
**MEDPLUS EIRELI**  
 CNPJ: 11.401.085/0001-36  
 Deptº Licitações