

ANEXO 01

FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON Rua: Presidente Coutinho, 160 -Florianópolis/SC Fone: (48) 3212-1300 Fax: (48) 3212-1335	COLETA DE PREÇOS MEDICAMENTOS PORTARIA 344 - PSICOTRÓPICOS	COLETA DE PREÇOS Nº: 139/19 DATA: 08/04/2019
---	--	---

PROPOSTA DE FORNECIMENTO

SUBSTITUIR O LOGO DA FAHECE PELO LOGO DA EMPRESA



**** No campo "observação", informar se o produto cotado difere em algum aspecto daquele que está sendo solicitado ou acrescentar informações relevantes a respeito do mesmo, como por exemplo, características referentes ao material de acondicionamento e embalagem**

**** O valor total deve ser referente a quantidade cotada (estimativa mensal)**

**** Quando o medicamento for **GENÉRICO**, no campo "Nome Comercial" ao invés de escrever o nome do princípio ativo, escrever apenas a palavra **GENÉRICO****

Item	Cod.	Descrição do item	Qtd. Cotada (Est. Mensal)	Nome Comercial (Nome da Marca)	Nome do Lab. Titular do Registro na ANVISA	Qtd Emb.	Valor Unitário	Valor Total
01	8790	Acitretina 10mg - cápsula	200				0,00	0,00

Item	Cod.	Descrição do item	Qtd. Cotada (Est. Mensal)	Nome Comercial (Nome da Marca)	Nome do Lab. Titular do Registro na ANVISA	Qtd Emb.	Valor Unitário	Valor Total
02	8309	Acitretina 25mg - cápsula	200				0,00	0,00
03	6704	Alfentanila, cloridrato 0,544mg/ml - solução injetável - ampola de 5ml	50				0,00	0,00
04	186	Amitriptilina, cloridrato 25mg - comprimido	200				0,00	0,00
05	2161	Azatioprina 50mg - comprimido revestido	50				0,00	0,00
06	188	Biperideno, lactato 5mg/ml - solução injetável - ampola 1ml	25				0,00	0,00
07	9818	Buprenorfina 10mg - adesivo transdérmico	30				0,00	0,00
08	9821	Buprenorfina 20mg - adesivo transdérmico	30				0,00	0,00
09	3664	Bupropiona, cloridrato 150mg - comprimido revestido de liberação prolongada	180				0,00	0,00
10	4564	Carbamazepina 20mg/ml - suspensão oral - frasco de 100ml	10				0,00	0,00
11	189	Carbamazepina 200mg - comprimido	50				0,00	0,00
12	6783	Clonazepam 2,5mg/ml - solução oral - frasco de 20ml	30				0,00	0,00
13	6782	Clonazepam 2mg - comprimido	250				0,00	0,00
14	10956	Clonazepam 0,5mg - comprimido	200					
15	191	Clorpromazina, cloridrato 40mg/ml - solução oral - frasco de 20ml (4%)	10				0,00	0,00

Item	Cod.	Descrição do item	Qtd. Cotada (Est. Mensal)	Nome Comercial (Nome da Marca)	Nome do Lab. Titular do Registro na ANVISA	Qtd Emb.	Valor Unitário	Valor Total
16	190	Clorpromazina, cloridrato 5mg/ml - solução injetável - ampola de 5ml (25mg)	400				0,00	0,00
17	3719 e 4494 (SES)	Codeína, fosfato 3mg/ml - solução oral - frasco de 120ml	380				0,00	0,00
18	9823	Dexmedetomidina, cloridrato 100mcg/ml - solução injetável - frasco/ampola de 2ml	100				0,00	0,00
19	8934	Dextrocetamina, cloridrato 50mg/ml - solução injetável - ampolas de 2ml (100mg)	100				0,00	0,00
20	193	Diazepam 5mg - comprimido	150				0,00	0,00
21	194	Diazepam 5mg/ml - solução injetável - ampola de 2ml (10mg)	100				0,00	0,00
22	6697	Etomidato 2mg/ml - solução injetável - ampola de 10ml (20mg)	25				0,00	0,00
23	195	Fenitoína 100mg - comprimido	300				0,00	0,00
24	196	Fenitoína sódica 50mg/ml - solução injetável - ampola de 5ml (250mg)	300				0,00	0,00
25	197	Fenobarbital 100mg - comprimido	40				0,00	0,00
26	198	Fenobarbital sódico 100mg/ml - solução injetável - ampola de 2ml (200mg)	100				0,00	0,00
27	5281	Fenobarbital 40mg/ml - Sol. Oral - frasco de 20ml	0				0,00	0,00
28	199	Fentanila 2,5mg - adesivo transdérmico (25mcg/h)	50				0,00	0,00
29	200	Fentanila 5,0mg - adesivo transdérmico (50mcg/h)	90				0,00	0,00

Item	Cod.	Descrição do item	Qtd. Cotada (Est. Mensal)	Nome Comercial (Nome da Marca)	Nome do Lab. Titular do Registro na ANVISA	Qtd Emb.	Valor Unitário	Valor Total
30	202	Fentanila 10mg - adesivo transdérmico (100mcg/h)	200				0,00	0,00
31	203	Fentanila, citrato 0,05mg/ml - solução injetável - frasco-ampola de 10ml (0,5mg)	400				0,00	0,00
32	204	Flumazenil 0,1mg/ml - solução injetável - ampola de 5ml (0,5mg)	15				0,00	0,00
33	2696	Fluoxetina, cloridrato 20mg - cápsula	100				0,00	0,00
34	3713	Fluoxetina, cloridrato 20mg/ml - solução oral - frasco de 20ml	5				0,00	0,00
35	205	Haloperidol 2mg/ml - solução oral - frasco de 20ml (0,2%)	15				0,00	0,00
36	206	Haloperidol 5mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml	400				0,00	0,00
37	6702	Isoflurano 1mg/ml - solução para inalação - frasco de 100ml	10				0,00	0,00
38	10957	Levetirocetam 250mg - comprimido revestido	30				0,00	0,00
39	207	Lorazepam 2mg - comprimido	100				0,00	0,00
40	209 e 4492 (SES)	Metadona, cloridrato 10mg - comprimido	13.400				0,00	0,00
41	210 e 4493 (SES)	Metadona, cloridrato 10mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml	900				0,00	0,00
42	213	Midazolam, cloridrato 5mg/ml - solução injetável - ampola de 3ml (15mg)	700				0,00	0,00
43	212	Midazolam, maleato 15mg - comprimido	60				0,00	0,00

Item	Cod.	Descrição do item	Qtd. Cotada (Est. Mensal)	Nome Comercial (Nome da Marca)	Nome do Lab. Titular do Registro na ANVISA	Qtd Emb.	Valor Unitário	Valor Total
44	6700	Midazolam, clodrinato 1mg/ml - solução injetável - ampola de 5ml (5mg)	400				0,00	0,00
45	6712	Morfina, sulfato 0,2mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml EMB. ESTÉRIL (0.2mg)	30				0,00	0,00
46	6712	Morfina, sulfato 0,2mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml EMB. ESTÉRIL (0.2mg)	30				0,00	0,00
47	214 e 4490 (SES)	Morfina, sulfato 10mg - comprimido	28.000				0,00	0,00
48	215 e 7970 (SES)	Morfina, sulfato 10mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml	5.000				0,00	0,00
49	217 e 4495 (SES)	Morfina, sulfato 10mg/ml - solução oral - frasco de 60ml	240				0,00	0,00
50	221	Morfina, sulfato 30mg - cápsula de liberação cronogramada	1.500				0,00	0,00
51	216 e 4491 (SES)	Morfina, sulfato 30mg - comprimido	13.000				0,00	0,00
52	222	Morfina, sulfato 60mg - cápsula de liberação cronogramada	720				0,00	0,00
53	6703	Nalbufina, cloridrato 10mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml	10				0,00	0,00
54	223	Naloxona, cloridrato 0,4mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml	40				0,00	0,00
55	8156	Oxicodona, cloridrato 10mg - comprimido revestido de liberação prolongada	2.000				0,00	0,00
56	8902	Oxicodona, cloridrato 20mg - comprimido revestido de liberação prolongada	900				0,00	0,00
57	224	Codeína, fosfato 30mg + paracetamol 500mg comprimido	40.000				0,00	0,00

Item	Cod.	Descrição do item	Qtd. Cotada (Est. Mensal)	Nome Comercial (Nome da Marca)	Nome do Lab. Titular do Registro na ANVISA	Qtd Emb.	Valor Unitário	Valor Total
58	6498	Parecoxibe, sódico 40mg - pó liófilo - frasco-ampola	100				0,00	0,00
59	6687	Pregabalina 75mg - cápsula	12.000				0,00	0,00
60	6698	Propofol 10mg/ml - emulsão injetável - frasco-ampola de 20ml (200mg)	1.000				0,00	0,00
61	s/c	Propofol 10mg/ml - emulsão injetável - frasco-ampola de 50ml (500mg)	500				0,00	0,00
62	9759	Quetiapina 25mg comprimido	300				0,00	0,00
63	10244	Quetiapina 100mg - comprimido	100				0,00	0,00
64	7339	Remifentanila, cloridrato 2mg - pó liófilo - frasco-ampola	80				0,00	0,00
65	6699	Sevoflurano 1mL/mL - solução inalante - frasco de 100ml	80				0,00	0,00
66	6706	Sufentanila, citrato 7,5mcg/ml - solução injetável - ampola de 2ml - EMB.ESTÉRIL (equivale a 5mcg/ml de	50				0,00	0,00
67	6707	Sufentanila, citrato 75mcg/ml - solução injetável - ampola de 1ml - EMB.ESTÉRIL (equivale a 50mcg/ml de sufentanil)	100				0,00	0,00
68	6705	Tramadol, cloridrato 50mg/ml - solução injetável - ampola de 1ml	700				0,00	0,00
69	1832	Tretinoína 10mg - cápsula	1000				0,00	0,00
70	4202	Valpróico, ácido 50mg/ml - xarope - frasco de 100ml (250mg/5ml)	10				0,00	0,00

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Item	Cod.	Descrição do item	Qtd. Cotada (Est. Mensal)	Nome Comercial (Nome da Marca)	Nome do Lab. Titular do Registro na ANVISA	Qtd Emb.	Valor Unitário	Valor Total
------	------	-------------------	------------------------------	-----------------------------------	---	-------------	-------------------	-------------

PRAZO DE ENTREGA: **em até 7 dias úteis a contar da data da emissão da AF**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 dias**

FRETE: **CIF**

VALIDADE DA PROPOSTA: **De Abril/19 à Março/20**

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ xxxx,00 (PREENCHER)

CONTATO DO RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO:

NOME: (PREENCHER)

TELEFONE: (PREENCHER)

E-MAIL: (PREENCHER)

CONTATO DO RESPONSÁVEL PELO FATURAMENTO:

NOME: (PREENCHER)

TELEFONE: (PREENCHER)

E-MAIL: (PREENCHER)

CONTATO DO RESPONSÁVEL PELO FINANCEIRO:

NOME: (PREENCHER)

TELEFONE: (PREENCHER)

E-MAIL: (PREENCHER)

(PREENCHER)

Assinatura do representante legal da empresa

(PREENCHER)

Local e data