

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 1/2019 - PE**

Processo Administrativo: 18/2019  
Data do Processo Adm.: 23/01/2019  
Processo Licitatório: 18/2019  
Data do Processo: 23/01/2019

**ANEXO I**

Folha: 1/2

**(As propostas serão abertas para julgamento às 09:00 horas do dia 18/02/2019).**

Fornecedor: ..... E-mail: .....  
Endereço: ..... Contato: .....  
Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	1138526	SAC	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5GR (1-1-38526)	3,3470	360,000	_____	_____	_____
2	1138527	CP	VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG (1-1-38527)	3,6150	672,000	_____	_____	_____
3	1139137	COMP	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG (1-1-39137)	1,2150	360,000	_____	_____	_____
4	1138530	CP	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG (1-1-38530)	1,0070	360,000	_____	_____	_____
5	1138531	CP	RAMIPIRIL 5MG (1-1-38531)	1,9330	360,000	_____	_____	_____
6	1138532	CP	RIVAROXABAN 15MG (1-1-38532)	9,5800	728,000	_____	_____	_____
7	1138525	CAP	VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60MG (1-1-38525)	3,7660	360,000	_____	_____	_____
8	1141054	UN	FINASTERIDA 5MG (1-1-41054)	1,7930	360,000	_____	_____	_____
9	1141390	CAP	EFEXOR XE 150 MG (CLORIDRATO DE VENLAFAXINA) (1-1-41390)	11,8470	360,000	_____	_____	_____
10	1126066	UN	DEPAKENE 500 MG (1-1-26066)	1,3370	900,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 1/2019 - PE**

Processo Administrativo: 18/2019  
Data do Processo Adm.: 23/01/2019  
Processo Licitatório: 18/2019  
Data do Processo: 23/01/2019

**ANEXO I**

Folha: 2/2

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	1131945	CAP	DABIGATRANA 150 MG (1-1-31945)	4,7800	720,000			

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor