

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ Nº

Ao
Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde – SESAU
Gerencia Especial de Cotação – GEC

CARIMBO CNPJ Nº

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO Nº. 20101.010605/2026.25

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) – GRUPO 2, destinados ao atendimento dos usuários do CEAF no Estado de Roraima, visando assegurar a continuidade do tratamento farmacoterapêutico, conforme os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas vigentes.

MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO - GRUPO 2						
ITEM	CATMAT	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	356051	Ácido zoledrônico 0,05 mg/ml solução p/ infusão c/ 100 ml	Bolsa/ Frasco	12		
2	267077	Bezafibrato 200 mg	Comprimido	3.800		
3	308729	Bezafibrato 400 mg liberação prolongada	Comprimido	2.300		
4	268427	Ciclofosfamida 50 mg liberação retardada	Comprimido	38.000		
5	272902	Clobazam 20 mg*	Comprimido	3.800		
6	272780	Cloroquina, difosfato 150 mg	Comprimido	60.000		
7	268443	Codeína, fosfato 30 mg/ml solução injetável c/ 2 ml*	Ampola	6.700		
8	272580	Dorzolamida, cloridrato 20 mg/ml solução oftálmica c/ no mínimo 5 ml	Frasco	1.500		
9	272792	Etossuximida 50 mg/ml xarope c/ no mínimo 120 ml*	Frasco	480		

10	272793	Fludrocortisona, acetato 0,1 mg	Comprimido	8.500		
11	448859	Mesalazina 500 mg liberação prolongada	Comprimido	56.000		
12	352414	Mesalazina 500 mg uso retal	Supositório	18.600		
13	434560	Mesalazina 2 g granulado revestido de liberação prolongada	Sachê/Envelope	11.200		
14	292240	Mesalazina 1 g pó p/ enema + diluente	Sachê/Envelope	15.000		
15	448756	Mesalazina 3 g pó p/ enema + diluente	Sachê/Envelope	11.200		
16	448755	Mesalazina 10 mg/ml suspensão retal c/ 100 ml	Frasco	27.900		
17	268094	Metadona, cloridrato 10 mg/ml solução injetável c/ 1 ml*	Ampola	1.500		
18	433901	Pamidronato dissódico 60 mg pó liofilizado p/ solução injetável	Frasco-ampola	50		
19	268147	Pravastatina sódica 10 mg	Comprimido	3.000		
20	272834	Raloxifeno, cloridrato 60 mg	Comprimido	800		
21	272581	Timolol, maleato 5 mg/ml solução oftálmica c/ no mínimo 5 ml	Frasco	1.500		
VALOR TOTAL						
*Medicamento sujeito a controle especial pela Portaria 344/98.						

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) Prazo de entrega;**
- c) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- d) Assinatura, data e endereço;**
- e) E-mail e número de telefone (válidos)**

E-mail:

Telefone:

Local e Data

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

OBS: RESPONDER PARA O E-MAIL – cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br

Telefone: (95) 98404-1642 (também é WhatsApp)

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021

Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

[...]

IV - Pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

DECRETO Nº 39.050-E, DE 18 DE AGOSTO DE 2025

Art. 17º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

[...]

IV - Pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

O objeto deverá ser entregue no **Centro de Distribuição da CGAF/SESAU**, situado à **Rua Tambaqui, nº 176, Santa Tereza – Boa Vista/RR, CEP: 69.314-065, Telefone: (95) 98406 - 1026**, E-mail do(s) Núcleo(s) responsável(is) pela gestão do(s) contrato(s): **nmde.cgaf@saude.rr.gov.br**; E-mail de agendamento das entregas: **recebimento_sesrrr@hosplog.com.br**, em dia e horário de expediente (segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h, horário local), sem ônus de frete para o Estado, e acompanhados das respectivas Notas Fiscais.