

ANEXO II - RETIFICADO
MODELO DE CARTA PROPOSTA

Ao
Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis
PROCESSO LICITATÓRIO N. xx/2026
PREGÃO PRESENCIAL N. xx/2026

Prezados Senhores,

A empresa, CPNJ nº, estabelecida no endereço, Bairro, Telefone, Município de, Estado, CEP....., através de seu representante legal abaixo assinado, em atendimento ao disposto no Edital Pregão Presencial nº .../2026, após análise do referido instrumento convocatório e tendo pleno conhecimento do seu conteúdo, se propõe a realizar o fornecimento dos produtos objeto desta licitação, sob sua inteira responsabilidade, nas condições a seguir:

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA / LABORATÓRIO / REG. ANVISA	V. UNIT	V. TOTAL
1	COMPRIMIDO	15000	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG		RS 0,00	RS 0,00
2	TUBO	500	ACICLOVIR 50 MGG CREME		RS 0,00	RS 0,00
3	COMPRIMIDO	50000	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
4	COMPRIMIDO	125000	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5MG		RS 0,00	RS 0,00
5	COMPRIMIDO	3750	ALBENDAZOL 400MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
6	FRASCO	2500	ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL40MGML FR 10 ML		RS 0,00	RS 0,00
7	CAPSULA	15000	AMOXICILINA 500 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
8	FRASCO	2500	AMOXICILINA 50 MGML SUSPENSAO ORAL 60 ML		RS 0,00	RS 0,00
9	COMPRIMIDO	50000	ATENOLOL COMPRIMIDO 50MG		RS 0,00	RS 0,00
10	FRASCO	375	AZITROMICINA 40 MGML PO PARA SUSPENSAO ORAL COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
11	COMPRIMIDO	6250	AZITROMICINA 500 MG		RS 0,00	RS 0,00
12	FRASCO	1000	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MGML SUSPENSAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
13	COMPRIMIDO	75000	ANLÓDIPINO BESILATO DE COMPRIMIDO 5MG		RS 0,00	RS 0,00
14	COMPRIMIDO	65000	ANLÓDIPINO BESILATO DE COMPRIMIDO 10MG		RS 0,00	RS 0,00
15	FRASCO	250	BROMETO DE IPRATROPIO 025 MGML		RS 0,00	RS 0,00
16	COMPRIMIDO	47500	CAPTÓPRIL 25 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
17	COMPRIMIDO	35000	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
18	CAPSULA	12500	CEFALEXINA 500 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
19	FRASCO	500	CEFALEXINA 50 MGML PO PARA SUSPENSAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
20	COMPRIMIDO	30000	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500MG		RS 0,00	RS 0,00
21	BISNAGA	1125	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
22	COMPRIMIDO	50000	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
23	COMPRIMIDO	262500	METFORMINA CLORIDRATO DE 850MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
24	COMPRIMIDO	5000	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
25	FRASCO	750	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MGML SOLUCAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
26	COMPRIMIDO	50000	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
27	COMPRIMIDO	75000	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 40 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00

28	COMPRIMIDO	18750	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
29	BISNAGA	3000	DEXAMETASONA 1MGG CREME		RS 0,00	RS 0,00
30	COMPRIMIDO	7500	DIGOXINA 025 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
31	COMPRIMIDO	37500	DIPIRONA SODICA 500 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
32	FRASCO	2500	DIPIRONA SODICA 500MGML SOLUCAO ORAL GOTAS		RS 0,00	RS 0,00
33	COMPRIMIDO	40000	ESPIRONOLACTONA 25 MG		RS 0,00	RS 0,00
34	CAPSULA	3750	FLUCONAZOL 150 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
35	COMPRIMIDO	90000	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG		RS 0,00	RS 0,00
36	COMPRIMIDO	56250	GLIBENCLAMIDA 5 MG		RS 0,00	RS 0,00
37	COMPRIMIDO	262500	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG		RS 0,00	RS 0,00
38	FRASCO	1500	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG SUSPENSAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
39	FRASCO	3000	IBUPROFENO 50 MGML SOLUCAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
40	COMPRIMIDO	22500	IBUPROFENO 600 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
41	CAPSULA	1875	ITRACONAZOL 100 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
42	COMPRIMIDO	3750	IVERMECTINA 6 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
43	COMPRIMIDO	20000	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
44	FRASCO	1000	LORATADINAXAROPE 1MGML 100 ML		RS 0,00	RS 0,00
45	COMPRIMIDO	356250	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
46	FRASCO	22500	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE XAROPE 04 MG ML 100 ML		RS 0,00	RS 0,00
47	COMPRIMIDO	60000	ENALAPRIL MALEATO DE COMPRIMIDO 20MG		RS 0,00	RS 0,00
48	COMPRIMIDO	18750	METILDOPA 250 MG		RS 0,00	RS 0,00
49	COMPRIMIDO	25000	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250MG		RS 0,00	RS 0,00
50	TUBO	2000	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MGG		RS 0,00	RS 0,00
51	COMPRIMIDO	20000	NIFEDIPINO 10MG		RS 0,00	RS 0,00
52	BISNAGA	1500	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLOGCO		RS 0,00	RS 0,00
53	COMPRIMIDO	25000	NITROFURANTOINA CAPSULA 100MG		RS 0,00	RS 0,00
54	CAPSULA	6250	OMEPRAZOL 20 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
55	FRASCO	1750	PARACETAMOL 200MGML SOLUCAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
56	COMPRIMIDO	50000	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500MG		RS 0,00	RS 0,00
57	FRASCO	1000	PERMETRINA LOCÃO 5%		RS 0,00	RS 0,00
58	COMPRIMIDO	10000	PREDNISONA 5MG		RS 0,00	RS 0,00
59	COMPRIMIDO	20000	PREDNISONA 20MG		RS 0,00	RS 0,00
60	SACHE	3500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE PO		RS 0,00	RS 0,00
61	COMPRIMIDO	75000	SINVASTATINA COMPRIMIDO 20MG		RS 0,00	RS 0,00
62	COMPRIMIDO	60000	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40MG		RS 0,00	RS 0,00
63	BISNAGA	500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME		RS 0,00	RS 0,00
64	COMPRIMIDO	12500	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA		RS 0,00	RS 0,00
65	FRASCO	150	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA +		RS 0,00	RS 0,00
66	FRASCO	500	SULFATO DE SALBUTAMOL 1205 MCGDOSE EQUIVALENTE A 100 MCGDOSE DE SALBUTAMOL		RS 0,00	RS 0,00
67	COMPRIMIDO	37500	SULFATO FERROSO 40 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
68	FRASCO	1000	SULFATO FERROSO 25 MGML SOLUCAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
69	AMPOLA	1500	BENZILPENICILINABENZATINA 1200000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00
70	AMPOLA	650	DIPIRONA SODICA 500MGML SOLUCAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00
71	AMPOLA	500	FUROSEMIDA 10MGML SOLUCAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00
72	AMPOLA	450	METOCLOPRAMIDA 5 MGML SOLUCAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00
73	AMPOLA	550	PROMETAZINA 25MGML SOLUCAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00
74	AMPOLA	5000	AGUA PARA INJECAO 10ML SOLUCAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00

75	FRASCO	200	LIDOCAINA SEM VASO 2% SOLUCAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00
76	COMPRIMIDO	140000	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
77	FRASCO	2000	CARBAMAZEPINA 20 MGML SUSPENSAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
78	COMPRIMIDO	70000	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
79	FRASCO	1550	CLONAZEPAM 25 MGML SOLUCAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
80	COMPRIMIDO	65000	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
81	COMPRIMIDO	27500	BIPERIDENO CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 2 MG		RS 0,00	RS 0,00
82	COMPRIMIDO	12500	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 25 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
83	COMPRIMIDO	15000	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 100 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
84	COMPRIMIDO	45000	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG COTA RESERVA		RS 0,00	RS 0,00
85	COMPRIMIDO	12000	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG		RS 0,00	RS 0,00
86	COMPRIMIDO	15000	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
87	COMPRIMIDO	42500	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
88	COMPRIMIDO	65000	FENITOINA SODICA 100MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
89	COMPRIMIDO	52500	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
90	FRASCO	210	FENOBARBITAL 40MGML SOLUCAO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
91	COMPRIMIDO	40000	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
92	CAPSULA	30000	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 288 MG EQUIVALENTE A 250 MG ACIDO VALPROI		RS 0,00	RS 0,00
93	COMPRIMIDO	35000	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 576 MG EQUIVALENTE A 500 MG ACIDO VALPROI		RS 0,00	RS 0,00
94	FRASCO	500	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 57624 MG SOLUCAO ORAL OU XAROPE		RS 0,00	RS 0,00
95	COMPRIMIDO	5750	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
96	COMPRIMIDO	5500	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
97	COMPRIMIDO	12000	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
98	COMPRIMIDO	500	CETOCONAZOL 200MG		RS 0,00	RS 0,00
99	COMPRIMIDO	10000	CITALOPRAM 20MG		RS 0,00	RS 0,00
100	COMPRIMIDO	22500	CLONAZEPAM 05MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
101	COMPRIMIDO	33500	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
102	COMPRIMIDO	32500	ESCITALOPRAM 20 MG		RS 0,00	RS 0,00
103	AMPOLA	600	HALOPERIDOL DECANOATO 50MGML SOLUCAO INJETAVEL		RS 0,00	RS 0,00
104	COMPRIMIDO	12000	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
105	COMPRIMIDO	11000	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
106	COMPRIMIDO	12500	NALTREXONA 50MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
107	COMPRIMIDO	500	NIMESULIDA 100MG		RS 0,00	RS 0,00
108	COMPRIMIDO	12500	PAROXETINA CLORIDRATO 20MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
109	COMPRIMIDO	46000	QUETIAPINA 25MG		RS 0,00	RS 0,00
110	COMPRIMIDO	21500	QUETIAPINA 100MG		RS 0,00	RS 0,00
111	COMPRIMIDO	22500	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
112	COMPRIMIDO	26000	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
113	COMPRIMIDO	24000	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
114	COMPRIMIDO	61250	SERTRALINA 50 MG		RS 0,00	RS 0,00
115	COMPRIMIDO	15000	TOPIRAMATO 25MG		RS 0,00	RS 0,00
116	COMPRIMIDO	30000	TOPIRAMATO 50MG		RS 0,00	RS 0,00
117	COMPRIMIDO	30000	TOPIRAMATO 100MG		RS 0,00	RS 0,00
118	FRASCO	100	CEFTRIAXONA 1000 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL PARA USO ENDOVENOSO EV		RS 0,00	RS 0,00
119	FRASCO	100	CEFTRIAXONA 1000 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL PARA USO IM INTRA MUSCULAR		RS 0,00	RS 0,00
120	FRASCO	50	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG1ML		RS 0,00	RS 0,00

121	COMPRIMIDO	500	OLANZAPINA 10 MG		RS 0,00	RS 0,00
122	FRASCO	2150	RISPERIDONA 1 MGML		RS 0,00	RS 0,00
123	COMPRIMIDO	10720	ACIDO VALPROICO 300 MG		RS 0,00	RS 0,00
124	CAPSULA	1800	FUMARATO DE FORMOTEROL+ BUDESONIDA 12400MCG		RS 0,00	RS 0,00
125	CAPSULA	15360	GABAPENTINA 300MG		RS 0,00	RS 0,00
126	COMPRIMIDO	180	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG		RS 0,00	RS 0,00
127	UNIDADE	350	INSULINA ASPARTE 100UIML CANETA 3ML		RS 0,00	RS 0,00
128	UNIDADE	18	INSULINA LISPRO 100 UIML CANETA 3ML CANETAS 3ML DESCARTAVEL		RS 0,00	RS 0,00
129	COMPRIMIDO	4160	MIRTAZAPINA 30 MG		RS 0,00	RS 0,00
130	CAPSULA	2180	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG		RS 0,00	RS 0,00
131	COMPRIMIDO	3360	OXCARBAZEPINA 600MG		RS 0,00	RS 0,00
132	COMPRIMIDO	20180	PREGABALINA 75MG		RS 0,00	RS 0,00
133	COMPRIMIDO	2360	TIORIDAZINA 100MG		RS 0,00	RS 0,00
134	CAIXA	12	LANCETA TRIFACETADA E SILICONADA EMBALAGEM C 100 UNIDADES PROTUSAO APROX 20		RS 0,00	RS 0,00
135	FRASCO	25	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL A 09% 500 ML		RS 0,00	RS 0,00
136	TUBO	25	LIDOCAINA EM GEL POMADA 2% TUBO DE 30 GRAMAS		RS 0,00	RS 0,00
137	COMPRIMIDO	3750	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG + 125 MG		RS 0,00	RS 0,00
138	FRACOS	750	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50MG + 125 MGMK SUSPENSÃO ORAL		RS 0,00	RS 0,00
139	COMPRIMIDO	50000	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
140	COMPRIMIDO	20000	CARVEDILOL 125 MG		RS 0,00	RS 0,00
141	FRASCO	1000	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 4, 02MG ML		RS 0,00	RS 0,00
142	AMPOLA	1000	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG + 3MG		RS 0,00	RS 0,00
143	CAIXA	60	ALTA+DCAL		RS 0,00	RS 0,00
144	UNIDADE	30	ANORO 62,5/25MCG		RS 0,00	RS 0,00
145	FRASCO	30	ARIPRIPAZOL 20MG/ML		RS 0,00	RS 0,00
146	CAIXA	50	ATORVASTATINA 40MG		RS 0,00	RS 0,00
147	CAIXA	50	AZATIOPRINA 50MG		RS 0,00	RS 0,00
148	CAIXA	100	BACLOFEN 10MG		RS 0,00	RS 0,00
149	CAIXA	20	BISOPROLOL 1,25MG		RS 0,00	RS 0,00
150	BISNAGA	50	CATAFLAM PRO XT EMULGEL 100MG		RS 0,00	RS 0,00
151	CAIXA	60	CLOPJN DUO 75/100MG		RS 0,00	RS 0,00
152	CAIXA	150	ETNA 2,5MG +1,5MG+1MG		RS 0,00	RS 0,00
*153	FRASCO	10	EXT. CANNABIS SATIVA (Item Retirado Da Planilha)		RS 0,00	RS 0,00
154	CAIXA	30	FOSTAIR 200/6MCG		RS 0,00	RS 0,00
155	UNIDADE	200	INSULINA FIASP		RS 0,00	RS 0,00
156	UNIDADE	200	INSULINA GLARGINA		RS 0,00	RS 0,00
157	FRASCO	50	LEVETIRACETAM 100MG/ML		RS 0,00	RS 0,00
158	CAIXA	100	LEVETIRACETAM 750MG		RS 0,00	RS 0,00
159	CAIXA	50	OLMESARTANA 40MG		RS 0,00	RS 0,00
160	CAIXA	30	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG 20MG		RS 0,00	RS 0,00
161	CAIXA	60	PRESS PLUS 5/20MG		RS 0,00	RS 0,00
162	CAIXA	150	RENOVIB		RS 0,00	RS 0,00
163	CAIXA	300	RITALINA 10MG		RS 0,00	RS 0,00
164	CAIXA	50	ROSUVASTATINA 10MG		RS 0,00	RS 0,00
165	CAIXA	30	TRAZADONA 50MG		RS 0,00	RS 0,00
166	CAIXA	50	TRELEGY 100/62,5/25MG		RS 0,00	RS 0,00
167	CAIXA	50	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320+25MG		RS 0,00	RS 0,00

168	COMPRIMIDO	10.000	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 100 MG COMPRIMIDO		RS 0,00	RS 0,00
169	FRASCO	600	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 57624 MG SOLUCAO ORAL OU XAROPE		RS 0,00	RS 0,00
170	COMPRIMIDO	2.000	OLANZAPINA 10 MG		RS 0,00	RS 0,00

1. O PREÇO GLOBAL proposto para realizar os serviços referentes ao futuro e eventual fornecimento do objeto deste certame é de R\$...... (.....).
2. No preço estão incluídos todos os custos diretos ou indiretos para a prestação dos serviços, inclusive tributos, equipamentos, pessoal, taxas, transportes, alimentação etc.
3. A empresa DECLARA a suficiência do preço proposto para a cobertura de todas as despesas que envolvem o serviço licitado.
4. A presente proposta é válida pelo prazo de 60 (sessenta) dias contados a partir da data de assinatura.
5. A empresa DECLARA ainda estar apto do ponto de vista jurídico, econômico, técnico e operacional para os serviços que integram esta proposta.

6. INFORMAÇÕES BANCO BANCÁRIAS:

Banco: Agência:..... Número da Conta Bancária:
Titular da Conta Bancária:

7. DADOS DO PROPRIETÁRIO OU SÓCIO ADMINISTRADOR OU DIRETOR DA LICITANTE:

Nome: cargo RG
CPF Endereço completo:
Telefone: E-mail:

Local/....., ... de de 2026.

Assinatura do Representante Legal da Empresa