***LOGO FORNECEDOR***

**Dados Cadastrais do Participante**

Razão Social ou Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ/CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Insc. Estadual/RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banco:­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C/C:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COTAÇÃO DE PREÇOS**

Trata-se da **DISPENSA DE LICITAÇÃO** **GLOBAL** para aquisição de **MEDICAMENTOS 2**, fundamentada no **inciso V** do art. 24 da Lei Federal nº 8666/93, com o intuito de suprir pelo período de 12 (doze) meses, as Unidades FUNEAS: Centro de Produção e Pesquisa de Imunobiológicos (CPPI), Hospital De Dermatologia Sanitária Do Paraná (HDSPR), Hospital Infantil Waldemar Monastier (HIWM), Hospital Regional de Guaraqueçaba (HRG), Hospital Regional Do Litoral (HRL), Hospital Regional Norte Pioneiro (HRNP), Hospital Regional Walter Alberto Pecoits (HRSWAP), Hospital Zona Norte Londrina (HZN), Hospital Zona Sul Londrina (HZS), Hospital Regional Centro Oeste - Guarapuava (HRCO), Hospital Regional Ivaiporã (HRIV), Hospital Regional Telêmaco Borba (HRTB) e Hospital Colônia Adauto Botelho (HCAB), conforme planilha abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 02 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** | | | | | | | | | |
| **Lote 02** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M.** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-224** | **271689** | Ácido Ascórbico (Vitamina C), 200 mg/ml, Solução gotas, Frasco gotejador de plástico opaco, 20 a 30 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWN | 0,5 | 06 | **66 UNID.** |  |  |
| HRNP | 01 | 12 |
| HRSWAP | 01 | 12 |
| HRGUA | 01 | 12 |
| HRI | 01 | 12 |
| HRTB | 01 | 12 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 03 – RESERVADA PARA ME e EPP – 25%** | | | | | | | | | |
| **Lote 03** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M.** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-255** | **268381** | Amicacina, Sulfato, 250 mg/ml (500 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA:Unitário | HIWM | 40 | 120 | **3.549 UNID.** |  |  |
| HRL | 363 | 1089 |
| HRNP | 100 | 300 |
| HRSWAP | 120 | 360 |
| HZN | 85 | 255 |
| HZS | 175 | 525 |
| HRGUA | 100 | 300 |
| HRI | 100 | 300 |
| HRTB | 100 | 300 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 05 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** | | | | | | | | | | |
| **Lote 05** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-256** | **268383** | Amicacina, Sulfato, 50 mg/ml (100 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRNP | 30 | 360 | **1.560 UNID.** |  | |  |
| HZN | 10 | 120 |
| HRGUA | 30 | 360 |
| HRI | 30 | 360 |
| HRTB | 30 | 360 |
| **TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 07 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** | | | | | | | | | |
| **Lote 07** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M.** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | |
| **ITEM 01** | **6501-1219** | **267515** | Ampicilina, 500 mg, Cápsula/Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRNP | 05 | 60 | **240 UNID.** |  |  | |
| HRGUA | 05 | 60 |
| HRI | 05 | 60 |
| HRTB | 05 | 60 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | | |

|  |
| --- |
| **Lote 09 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 09** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-285** | **272176** | Benzidamina, Cloridrato, 1,5 mg/ml, Colutório, Frasco, 150 ml, Copo dosador, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Bucal, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HDSPR | 0,5 | 06 | **30 UNID.** |  |  |
| HRSWAP | 01 | 12 |
| HCAB | 01 | 12 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 10 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 10** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-1390** | **270613** | Benzilpenicilina Benzatina, 600.000 UI, Pó para suspensão injetável, Frasco-ampola, Diluente, 4 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRG | 15 | 180 | **180 UNID.** |  |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 13 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 13** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-288** | **270597** | Betametasona, Acetato + Betametasona, Fosfato Dissódico, 3 + 3 mg/ml, Suspensão injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular / Intra-articular / Intralesional / Tecido Moles, UNID. DE MEDIDA: Unitário | CPPI | 10 | 120 | **3.144 UNID.** |  |  |
| HRG | 01 | 12 |
| HRL | 06 | 72 |
| HRNP | 40 | 480 |
| HRSWAP | 60 | 720 |
| HZS | 25 | 300 |
| HRGUA | 40 | 480 |
| HRI | 40 | 480 |
| HRTB | 40 | 480 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 14 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 14** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501.4274** | **433514** | Bismuto, Galato Básico + Óxido de Zinco, 1,5 + 45 mg/g, Gel, Frasco, 100 g, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Tópica, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWN | 05 | 60 | **60 UNID.** |  |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 15 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 15** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-300** | **273893** | Budesonida, 0,25 mg/ml, Suspensão para nebulização, Frasco, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Inalatória, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 125 | 1.500 | **1.968 UNID.** |  |  |
| HRL | 39 | 468 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 19 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 19** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-66327** | **340178** | Cisatracúrio, Besilato, 2 mg/ml (20 mg), Solução injetável, Ampola/Frasco- ampola, 10 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRSWAP | 05 | 60 | **60 UNID.** |  | |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 20 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 20** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-520** | **267164** | Cloreto de Potássio, 60 mg/ml (6%), Solução oral, Frasco, mín 150 ml, Copo/Seringa Dosadora, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWN | 05 | 60 | **1.680 UNID.** |  | |  |
| HRL | 53 | 636 |
| HRNP | 03 | 36 |
| HRSWAP | 35 | 420 |
| HZN | 10 | 120 |
| HZS | 25 | 300 |
| HRGUA | 03 | 36 |
| HRI | 03 | 36 |
| HRTB | 03 | 36 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 21 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 21** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-2505** | **267158** | Cloreto de Potássio, 600 mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRNP | 50 | 600 | **2.700 UNID.** |  | |  |
| HRSWAP | 25 | 300 |
| HRGUA | 50 | 600 |
| HRI | 50 | 600 |
| HRTB | 50 | 600 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| **Lote 24 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote 24** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **C.M.M** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-543** | **268243** | Dexametasona, 0,1 mg/ml, Elixir, Frasco, 100 ml, % DE VARIAÇÃO ACEITO (PARA CIMA) NA UNIDADE DE MEDIDA DA EMBALAGEM PRIMÁRIA: 20, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 1,5 | 18 | **252 UNID.** |  |  |
| HRL | 0,5 | 06 |
| HRNP | 01 | 12 |
| HRSWAP | 01 | 12 |
| HZN | 04 | 48 |
| HZS | 10 | 120 |
| HRGUA | 01 | 12 |
| HRI | 01 | 12 |
| HRTB | 01 | 12 |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | **R$** | |

**FORMA DE ENTREGA: PARCELADA e CENTRALIZADA**, em até 15 (quinze) dias úteis, a partir do recebimento das respectivas notas de empenho e autorização de fornecimento emitido pelo sistema E-PÚBLICA. A entrega do(s) medicamento(s) deverá(ao) ocorrer conforme solicitação da Unidade hospitalar e/ou pela Diretoria Técnica FUNEAS.

O fornecedor deverá **INSERIR NA NOTA FISCAL** o número das respectivas notas de empenho, número do protocolo, Unidade Hospitalar de destino, o número da agência e da conta corrente do banco onde o pagamento deverá ser creditado.

A entrega deverá ser feita livre de despesas com frete, seguro, impostos, taxas, carga e descarga. Para fins de elaboração de proposta, todas as despesas com frete, seguro, encargos financeiros deverão estar embutidos no valor ofertado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO** | | ENTREGA DE FORMA PARCELADA E CENTRALIZADA NO ENDEREÇO ABAIXO, EM ATÉ QUINZE DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA DE EMPENHO |
|  | | |
| **ENDEREÇO ENTREGA/EXECUÇÃO** | | **CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO FUNEAS**  **A/C: COMISSÃO DE RECEBIMENTO**  Rua Francisco Munõz Madrid, 625 - Bairro Roseira - São José dos Pinhais – PR, com acesso direto ao Contorno Leste - CEP – 83.070-010  Horário para entrega: de 2ª a 6ª feira no período das 08:00 as 11:30 ás 13:30 as 17:00hrs. |
|  | | |
| **PRAZO DE PAGAMENTO** | 30 (TRINTA) DIAS CONTADOS DA ENTREGA DA NOTA FISCAL, DEVIDAMENTE CERTIFICADA PELA UNIDADE RECEBEDORA, NO SETOR FINANCEIRO DA FUNEAS | |

**Carimbo CNPJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Data: |  |
| Nome: |  |
|  |  |
| Assinatura | |

**VALIDADE DA PROPOSTA 90 DIAS**