



DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS ORÇAMENTO Nº 33/2021

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para a aquisição de **MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**, em atendimento às demandas da Secretaria Extraordinária dos Direitos dos Animais (SEDA).

Item	Descrição do medicamento	Apresentação <i>(em caso de caixa fechada – não fracionável – informar a quantidade por caixa)</i>	Unidade de compra	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	Dobutamina 250mg/20ml injetável	Caixa c/ _____ ampolas de 20 ml	Ampola 20ml	10	R\$	R\$
02	Sulfato de atropina 0,25mg/ml	Caixa c/ _____ ampolas de 1ml	Ampola 1ml	100	R\$	R\$
03	Fluoresceína Sódica Solução Oftálmica Colírio 1% 3mL	Caixa c/ _____ Frascos de 3 ml	Frasco 3ml	20	R\$	R\$
04	Saccharomyces cerevisiae 50 milhões/mL, suspensão oral, flaconetes com 5ml. Veículo: meio de cultura tampão fosfato. Tipo florax pediátrico ou similar.	Caixa c/ _____ flaconetes de 5 ml	Flaconetes 5ml	50	R\$	R\$
05	Solução tópica Rifamicina SV Sódica 10mg/ml. Veículo: propilenoglicol, ácido ascórbico, metabissulfito de sódio hidróxido de sódio, edetato Dissódico dihidratado e água purificada. Tipo Rifotrat ou similar.	Caixa c/ _____ frascos de 20 ml	Frasco 20ml	120	R\$	R\$
06	Dipirona sódica 500mg	Caixa c/ _____ comprimidos	Comprimido	1.000	R\$	R\$
07	Cloreto de potássio 19,1% - frasco solução injetável	Caixa c/ _____ ampolas de 10 ml	Ampola 10ml	500	R\$	R\$
08	Epinefrina 1 mg/1ml injetável	Caixa c/ _____ ampolas de 1mL	Ampola 1ml	100	R\$	R\$
09	Cloridrato de Petidina 50mg/ml, solução injetável	Caixa c/ _____ ampolas de 2ml	Ampola 2ml	250	R\$	R\$
10	Diazepam 5mg/ml ampolas	Caixa c/ _____ ampolas de 2ml	Ampola 2ml	1.000	R\$	R\$
11	Metronidazol – solução injetável. Cada frasco de 100 mL de solução a 0,5% contém 500 mg metronidazol.	Caixa c/ _____ frascos de 100ml	Frasco 100ml	300	R\$	R\$

DIÁRIO OFICIAL

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2021 - Edição 2546 - Data 09/06/2021 - Página 356 / 364

12	Gatifloxacino 0,3%, solução oftálmica (tipo Zymar ou similar)	Caixa c/ _____ frascos de 5ml	Frasco 5ml	100	R\$	R\$
13	Propofol 10mg/1ml	Caixas c/ _____ de 20ml ampolas	Ampola 20ml	1.000	R\$	R\$
TOTAL						R\$

Total(ais) incluídos todos os impostos, taxas, fretes ou outras despesas se houver.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

Validade do orçamento: indispensável que os preços sejam válidos por 60 (sessenta) dias.

Da execução: o material deverá ser entregue em até 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra.

Condições de Pagamento: o pagamento será realizado mediante apresentação da Nota Fiscal, através de boleto bancário ou dados de conta para depósito.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Rua Doutor Barcelos, nº 1600, Centro, Canoas/RS.

Cópias da presente solicitação poderão ser obtidas através do site <http://www.fmsc.rs.gov.br/>.

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 05 (CINCO) DIAS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ___/___/_____

Assinatura do responsável