

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
2		7.505.397,00	CPR		ACIDO FOLICO 5MG APRES. CX/500 CPRS 65050600189 / 267503 CÓD GGREM: 511610801111416 Registro no M.S.: 1134301590024 (CINCO CENTAVOS E QUARENTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATROCENTOS E SEIS MIL, QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)		HIPOLABOR-M(MG)	0,0541			406.041,98
4		5.790.678,00	CAP		ACIDO VALPROICO 250 MG APRES. CX/25 CAPS 65051001840 / 328529 CÓD GGREM: 504102601113414 Registro no M.S.: 1097400460023 (CINQUENTA E SETE CENTAVOS E SETENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TRES MILHOES, TREZENTOS E QUARENTA E UM MIL, DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E VINTE E UM CENTAVOS)		BIOLAB SANU(SP)	0,5770			3.341.221,21
13		2.775.826,00	CPR		CARBONATO LITIO 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) 65051000878 / 267621 CÓD GGREM: 511611603117114 Registro no M.S.: 1134301670044 (TRINTA E DOIS CENTAVOS E QUARENTA E QUATRO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (NOVECIENTOS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)		HIPOLABOR-M(MG)	0,3244			900.477,95
15		10.264.195,00	CAP		CEFALEXINA 500MG APRES. CX/200 CAPS (I) 65050801087 / 267625 CÓD GGREM: 501300404115414 Registro no M.S.: 1556200010053 (UM REAL E VINTE E QUATRO CENTAVOS E ONZE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DOZE MILHOES, SETECENTOS E TRINTA E OITO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)		ABL(GO)	1,2411			12.738.892,41

Total Geral: 17.386.633,55
(DEZESETE MILHOES, TREZENTOS E OITENTA E SEIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E CINQUENTA E)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 30 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19932-EMPRESA PÚBLICA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO S/
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: ADMINISTRATIVO Nº SMS-PRO-2024/15940

Folha: 149269/0002

PREGAO ELETRONICO No. PE-RP-SMS Nº 90604/2
Abertura: 12/08/2024 Hora: 11:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Declaramos inteira submissão aos termos desta proposta, do
Edital e à Legislação em vigor.
Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 30 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS
