

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
3		500,00	AMP		AMINOFILINA 24MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500240024		FARMACE-CE(CE)	6,668			3.334,00
8		50.000,00	CPS		CEFALEXINA 500MG - APRES. CX. C/200 CAPS (I) Registro no M.S.: 1556200010053		ABL(GO)	1,241			62.050,00
20		1.000,00	FA		LIDOCAINA 2% S/V. SOL. INJ. - APRES. CX. C/25 F/A. C/20 ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015		HIPOLABOR-M(MG)	6,488			6.488,00
21		120.000,00	CPR		METFORMINA 500 MG - APRES. CX. C/400 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510061		PRATI DONAD(PR)	0,198			23.760,00
22		260.000,00	CPR		METFORMINA 850MG - APRES. CX. C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027		PRATI DONAD(PR)	0,198			51.480,00
23		20.000,00	CPR		PARACETAMOL 750MG - APRES. CX. C/200 CPR Registro no M.S.: RDC 576/21		BELFAR(MG)	0,180			3.600,00

Total Geral: 150.712,00
(CENTO E CINQUENTA MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas
que regem este edi-
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e
quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA
MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Condicoes de Pagamento : 28 DIAS