

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      |
|---------|-------|------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-------|-------|-------|------------|
| 26      |       | 51.000,00  | AMP  |       | 29409 - AGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ AMP 10ML. APRES.CX C/200 AMP<br>Registro no M.S.: 1108500110066<br>(VINTE E TRES CENTAVOS)<br>(ONZE MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS)                                                                                              |       | FARMACE-CE (CE)  | 0,23  |       |       | 11.730,00  |
| 101     |       | 19.125,00  | BOL  |       | 29489 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ SISTEMA FECHADO BOLSA 500ML.<br>APRES.CX C/30 BOLSA<br>Registro no M.S.: 1031100111691<br>(OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)<br>(CENTO E CINQUENTA E OITO MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) |       | HALEX ISTAR (GO) | 8,29  |       |       | 158.546,25 |
| 134     |       | 31.875,00  | AMP  |       | 29522 - DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ AMP 2ML. APRES.CX C/100 AMP. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301200021<br>(UM REAL E VINTE E SEIS CENTAVOS)<br>(QUARENTA MIL, CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)                                                    |       | HIPOLABOR-M (MG) | 1,26  |       |       | 40.162,50  |
| 308     |       | 17.850,00  | AMP  |       | 29724 - PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ AMP 2ML. APRES CX C/100 AMP.2ML (S)<br>Registro no M.S.: 1134302020061<br>(CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)<br>(NOVENTA E TRES MIL E CENTO E SETENTA E SETE REAIS)                                                          |       | HIPOLABOR-M (MG) | 5,22  |       |       | 93.177,00  |
| 324     |       | 9.563,00   | BOL  |       | 29741 - SOL.RINGER C/LACTATO SOL INJ SISTEMA FECHADO BOLSA 500ML.<br>APRES.CX C/30 BOLSA<br>Registro no M.S.: 1031100890313<br>(NOVE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)<br>(NOVENTA E UM MIL, TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)          |       | HALEX ISTAR (GO) | 9,55  |       |       | 91.326,65  |
| 341     |       | 6.375,00   | F/A  |       | 29758 -TENOXICAN 20MG PÓ SOL INJ F/A. APRES.CX C/50 F/A + DIL 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1029803740011<br>(DEZ REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)<br>(SESSENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E TREZE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)                                       |       | CRISTALIA-S (SP) | 10,81 |       |       | 68.913,75  |

Total Geral: 463.856,15  
 (QUATROCENTOS E SESSENTA E TRES MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

\_\_\_\_\_  
 .

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 |
|---------|------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------|------------|
|         |                  |      | este edi-<br>tal, impostos e despesas inclusos nos precos.<br>Material de procedencia nacional.<br>ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%<br>VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.<br><br>DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS<br>FRACIONÁVEIS.<br><br>Declaramos expressamente na proposta que os preços<br>apresentados incluem todos<br>os custos e despesas, tais como, e sem se limitar a: custos<br>diretos e indiretos,<br>tributos incidentes, taxa de administração, produtos,<br>serviços, encargos sociais,<br>trabalhistas, seguros, lucros e outros necessários ao<br>cumprimento integral do objeto<br>deste Edital e seus Anexos.<br>Declaramos expressamente que o fornecimento dos XXXXXXXXXX<br>poderá ser feito<br>de forma total ou parcial, e sua entrega realizada no prazo<br>de até XX (XXXXX) dias<br>(não podendo ser superior ao previsto no Termo de<br>referência), contados após cada<br>solicitação, mediante o recebimento da Ordem de fornecimento<br>/Serviços expedida<br>pela Secretaria Municipal solicitante.<br>Declaramos que estamos de acordo com todas as condições do<br>Edital. |                        |      |       |            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

\_\_\_\_\_