

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
1		1.275,00	FR		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR 10 ML - APRES CX C/200 FR Registro no M.S.: 1449300670048		AIRELA(SC)	2,0724			2.642,31
2		3.000,00	BIS		METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG 50G - APRES CX C/50 BIS (G) Registro no M.S.: 1256800430038		PRATI DONAD(PR)	9,1006			27.301,80
4		8.250,00	FR		OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO		IMEC	4,5053			37.168,73
5		375.000,00	COM		CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG - APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1134302100020		HIPOLABOR-M(MG)	0,0300			11.250,00
6		60.000,00	CPR		SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 400MG+80MG - APRES CX C/240 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802090153		PRATI DONAD(PR)	0,1700			10.200,00

Total Geral: 88.562,84
 (OITENTA E OITO MIL, QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 20 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
