

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
3		6.000,00	CPR		ONDANSETRONA 4 MG - CX. C/10 CPR. DISP. Registro no M.S.: 1542303430020		GEOLAB-GO(GO)	0,2900			1.740,00
5		6.000,00	CPR		ONDANSETRONA 8 MG - CX. C/10 CPR. Registro no M.S.: 1542303430128		GEOLAB-GO(GO)	0,3720			2.232,00
37		4.500,00	UND		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML - CX. C/10 SERI. PRONTO USO C/ TRAVA DE SEGURANÇA Registro no M.S.: 1029805080371		CRISTALIA-S(SP)	19,6430			88.393,50
39		750,00	UND		ENOXAPARINA SOD. 60 MG/0,6ML CT C/2 SER. PREENCHIDA + SIST SEG. USO SUBCUTÂNEA (I) Registro no M.S.: 1029805080248		CRISTALIA-S(SP)	30,2754			22.706,55

Total Geral: 115.072,05
 (CENTO E QUINZE MIL, SETENTA E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedença 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.

Eu, _____, portador do CPF nº _____, representante legal do fornecedor _____ (nome empresarial ou denominação), interessado em participar da Licitação do Pregão Eletrônico nº 0239/2024, Processo nº 048752/2024, DECLARO, sob as penas da Lei, que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: DE 7 A 10 DIAS CORRIDOS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
