

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		84.170,00	FR		AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/ SUSP. ORAL FR. APRES.CX C/50 FR 60ML. (G) BR: 271111 SIGMA: 65050805236 Registro no M.S.: 1438101110136		CIMED(MG)		4,14		348.463,80
6		490.956,00	CPR		AZITROMICINA 500MG CÁPS. APRES.CX C/450 CÁPS. (G) BR: 267140 SIGMA: 65050811040 Registro no M.S.: 1438102050064		CIMED(MG)		0,82		402.583,92
16		38.868,00	BOL		METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SISTEMA FECHADO BOLSA 100ML. APRES.CX C/60 BOLSA. (G) BR: 268498 SIGMA: 65050820545 Registro no M.S.: 1031101540022		HALEX ISTAR(GO)		6,31		245.257,08

Total Geral: 996.304,80
(NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS MIL, TREZENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas
que regem este edital, impostos e despesas
inclusos nos precos.
Material de procedença 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 ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS