

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVINDO R\$001

ITEM
2-CASAS
R
986007

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	84.170,00	FR	AMOXICILINA 50MG/ML PO P/ SUSP. ORAL FR. APRES.CX C/50 FR 60ML. (G) BR: 271111 SIGMA: 65050805236 Registro no M.S.: 1438101110136			
				CIMED(MG)	2,87	4,1448 348.867,82
6	490.956,00	CPR	AZITROMICINA 500MG CAPS. APRES.CX C/450 CAPS. (G) BR: 267140 SIGMA: 65050811040 Registro no M.S.: 1438102050064			
				CIMED(MG)	4,14 0,82	575.105,86
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)	4,33	6,3074 245.156,02

Total Geral: 1.169.129,70
(UM MILHAO, CENTO E SESSENTA E NOVE MIL, CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS