

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		80.000,00	CPR		SERTRALINA 50MG COMP. APRES.CX C/490 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302250101		GEOLAB-GO(GO)		0,10		8.000,00
4		35.000,00	CPR		RISPERIDONA 2MG COMP. APRES.CX C/30 CPRS *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830068		GEOLAB-GO(GO)		0,11		3.850,00
9		80.000,00	ENV		SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL CX C/50 ENV.27,9GR. Registro no M.S.: RDC 240		MAYBEN(SC)		1,27		101.600,00
24		80.000,00	CAP		OMEPRAZOL 20MG CÁPS. APRES.CX C/90 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1156001740234		CIFARMA-GO(GO)		0,05		4.000,00

Total Geral: 117.450,00
 (CENTO E DEZESSETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condições de Pagamento : 12 DIAS
