

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		218.957,00	CPR		IMIPRAMINA 25MG FORMA FARMACÊUTICA COMP. APRES.CX C/200 CPRS. (G) Cód. 8.21.01.0034.1 Registro no M.S.: 1029800230136		CRISTALIA-S(SP)	0,4700			102.909,79
3		318.000,00	CPR		LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) Cód. 8.21.01.0035.0 Registro no M.S.: 1134301940025		HIPOLABOR-M(MG)	0,5580			177.444,00
4		320.615,00	CPR		LEVOMEPRMAZINA 25MG COMP. APRES.CX C/200 CPRS. (S) Cód. 8.21.01.0036.8 Registro no M.S.: 1029800280141		CRISTALIA-S(SP)	0,5000			160.307,50
6		1.020,00	AMP		MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP 1ML. APRES.CX C/100 AMP. (G) CÓD. 8.21.010055.4 Registro no M.S.: 1134301630034		HIPOLABOR-M(MG)	2,9700			3.029,40
10		4.882.212,00	CPR		SERTRALINA, 50MG COMP. APRES.CX C/490 CPRS. (G) Cód. 8.21.01.0048.1 Registro no M.S.: 1542302250101		GEOLAB-GO(GO)	0,0996			486.268,32
12		108.140,00	AMP		TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ AMP 2ML. APRES.CX C/100 AMP. (G) CÓD. 8.21.01.0052.0 Registro no M.S.: 1134301560044		HIPOLABOR-M(MG)	1,1200			121.116,80

Total Geral: 1.051.075,81
 (UM MILHAO, CINQUENTA E UM MIL, SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E UM 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.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS CORRIDOS