

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	2.741.060,00 CPR	DIPIRONA 500MG APRES CX/200 CPR (G) Código SMARAPD : 8.02.01.0036.7 (COD. BEC 103314) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,1903	521.623,72
4	1.521.580,00 CPR	ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES CX/30 CPRS (G) Código SMARAPD : 8.02.01.0042.1 (COD. BEC 122947) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,3263	496.491,55
5	37.703,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/2 CAPS Código SMARAPD : 8.02.01.0046.4 ; (COD. BEC 364118) Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,6888	25.969,83
6	1.834.321,00 CPR	FUROSEMIDA 40MG APRES CX/500 CPRS (G) Código SMARAPD : 8.02.01.0048.0 . (BEC 110639) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,0761	139.591,83
9	1.090.047,00 CPR	IBUPROFENO 600 MG APRES CX.C/500 CPR Código SMARAPD : 8.02.01.0052.9 (COD. BEC 110175) Registro no M.S.: 1039200650069	VITAMEDIC L(RS)	0,2279	248.421,71

Total Geral: 1.432.098,64
 (UM MILHAO, QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS MIL, NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA E QUATRO 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