

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
23		5.000,00	BOL		CIPROFLOXACINA 2MG/ML 100ML SOLUÇÃO PARA INFUSÃO INTRA VENOSA SISTEMA FECHADO (G) APRES.CXC/ 60 Registro no M.S.: 1031101200124		HALEX ISTAR(GO)	10,78			53.900,00
26		10.000,00	FR		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1108500010215		APRES,CX/C/ 60 FR FARMACE-CE (CE)	5,39			53.900,00
33		30.000,00	AMP		DEXAMETASONA 4MG/SOLUÇÃO INJETÁVEL Registro no M.S.: 1108500320060		APRES.CX/C/100 AMP.2,5ML. (G) FARMACE-CE (CE)	1,62			48.600,00
59		5.000,00	FA		HEPARINA 5000UI AMPOLA Registro no M.S.: 1163700690026		APRES.CX/C/25 F/A 5ML IV (I) BLAU FARMAC(SP)	40,00			200.000,00
117		300.000,00	COM		FENOBARBITAL 100 MG Registro no M.S.: 1029800160121		APRES.CX/C/200 CPR CRISTALIA-S(SP)	0,13			39.000,00
172		6.000,00	BIS		MICONAZOL 20MG/G CREME.VAGINAL Registro no M.S.: NOTIFICADO		BIS 80 G+APL APRES.CX/C/ 50 PRATI DONAD(PR)	11,68			70.080,00
206		500.000,00	COM		METFORMINA 500 MG APRES. CX/400 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510061		PRATI DONAD(PR)	0,12			60.000,00
214		500.000,00	CPR		SINVASTATINA 20MGCOMPRESSO APRES.CX/C/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED (MG)	0,07			35.000,00

Total Geral: 560.480,00
(QUINHENTOS E SESENTA MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedencia 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 ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS ÚTEIS
Condições de Pagamento : 30 DIAS
