

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
1		24.525,00	F/A		306961-3 CETOPROFENO- CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA. PRES.CX/50 F/A PO (G)						
					Registro no M.S.: 1029803200033		CRISTALIA-S(SP)	6,0186			147.606,17
2		12.675,00	AMP		318350-5 SULFATO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA AMPOLA 10ML APRES. CX.C/200 AMP						
					Registro no M.S.: 1559200050092		SAMTEC (SP)	7,9051			100.197,14
3		42.056,00	AMP		308103-6 HEPARINA SÓDICA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20.000UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL AMPOLA0,250 ML APRES.CX/ C/50 AMP. 0,25ML						
					Registro no M.S.: 1134302000018		HIPOLABOR-M(MG)	12,5763			528.908,87
5		457.050,00	AMP		311633-6 ÁGUA PARA INJEÇÃO - FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL AMPOLA 10ML APRES.CX/200						
					Registro no M.S.: 1108500110066		FARMACE-CE (CE)	0,3593			164.218,07

Total Geral: 940.930,25
 (NOVECENTOS E QUARENTA MIL, NOVECENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos. Material de procedencia 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.

Calculo da Desoneração do ICMS no item 3

Valor Unit Sem Desoneração15,8192
 Valor da Aliquota Interna20,50%
 (-) Valor da Desoneração3,2429
 Total Liquido Desonerado12,5763

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS
