

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires
Anexo I

			Lote 1			
Item	Qtde.	Apres.	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	Unitário	Total	Marca
01	800	caixa	Insulina Humalog, com 5 carpules de 3 ml cada + 5 Sistemas de Aplicação Plástico			
02	500	caixa	Insulina Humalog Lispro 03 ml, com 5 Refis;			
03	500	caixa	Insulina Humalog Lispro 10 ml;			
			Valor Lote 1			
			Lote 2 (EXCLUSIVO ME/EPP/MEI)			
Item	Qtde.	Apres.	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	Unitário	Total	Marca
01	300	caixa	Insulina Isofana Humana N Penfil 100 UI, com 5 Refis 03 ml;			
02	250	caixa	Insulina Isofana Humana R Penfil 100 UII, com 5 Refis 03 ml;			
			Valor Lote 2			
			Lote 3			
Item	Qtde.	Apres.	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	Unitário	Total	Marca
01	700	Frasco	Insulina Lantus Glargina 100 UI 10 ml;			
02	3.500	Refil	Insulina Lantus Glargina 100 UI refil 03 ml;			
			Valor Lote 3			
			Lote 4			
Item	Qtde.	Apres.	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	Unitário	Total	Marca
01	200	caixa	Insulina Levemir Determir, com 5 Refis 03 ml;			
			Valor Lote 4			
			Lote 5			
Item	Qtde.	Apres.	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	Unitário	Total	Marca
01	120	Frasco	Insulina Novorapid 10 ml;			
02	200	caixa	Insulina Novorapid FlexpenI, com 5 Refis 03 ml;			
			Valor Lote 5			
			Condições de Pagamento			
			Prazo de Entrega			
			Validade da Proposta			
			Total Global da Proposta			