

ORÇAMENTO ESTIMADO

Número do Processo - SISLOG
114733

Número do Processo - SEI
202500005018177

TABELA DE ITENS E METODOLOGIA ADOTADA

Considerando os aspectos mercadológicos próprios à negociação com o setor público, o preço estimado e os recursos orçamentários disponíveis, foram adotados alguns critérios de pesquisa para a definição do preço máximo de contratação, observando-se as definições e parâmetros Decreto estadual nº 9.900, de 07 de julho de 2021, de forma a adotar-se o método da "cesta de preços aceitáveis" para a formação do preço referencial.

Nesta seara, para esta pretendida contratação, foram utilizados os seguintes parâmetros, descritos item a item na tabela a seguir:

Descrição do item 001 Código 4685 - Reagentes, para testes de controle de qualidade do padrão de avaliação nas análises de Coliformes Totais e E. coli.	
Informações Adicionais Para uso com Colilert®, Colilert®-18, Colilert® 250, Colisure®. Contendo 3 frascos de cada uma das cepas Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae and Pseudomonas aeruginosa. Produto de referência: 98-29000-01.	
Período (Meses)	1
Quantidade	1
Unidade	kit
Participação	Exclusiva ME/EPP
Local de Entrega	SEMAD - Unidade Universitário. Endereço: 11 ª Avenida, nº 1.272, Setor Leste Universitário, Goiânia/GO.
Diferença Mínima	
Valor Unitário	R\$ 2.405,00
Valor Total	R\$ 2.405,00
Parâmetro Utilizado	Pesquisa com Fornecedores
Cálculo do Preço por	Média
Arquivo(s)	Orcamento_695bc44af6b6476a982706de80a0ac6a.pdf
Justificativa	Para atendimento ao disposto no Decreto Estadual nº 9.900/2021.

Descrição do item 002 Código 3700 - Conjunto de reagentes, colilert, reagente para detecção de coliformes totais e E. Coli.	
Informações Adicionais Substrato Enzimático para ensaios de quantificação de Coliformes totais e E. coli, com formação, após incubação, de cor vermelha ou magenta nítida para resultados positivos de Coliformes Totais e azul fluorescente para E. coli. para uso compatível em Sistema Idexx Quanti-tray 2000, com resultados válidos por 48 horas após a incubação. Prazo de validade mínimo: 6 meses a partir da data de entrega do produto. Caixa contendo 200 unidades. Produto de referência: 98-13174-00.	
Período (Meses)	1
Quantidade	6
Unidade	caixa c/ 200 unidades
Participação	Exclusiva ME/EPP
Local de Entrega	SEMAD - Unidade Universitário. Endereço: 11 ª Avenida, nº 1.272, Setor Leste Universitário, Goiânia/GO.
Diferença Mínima	
Valor Unitário	R\$ 2.820,00
Valor Total	R\$ 16.920,00
Parâmetro Utilizado	Pesquisa com Fornecedores
Cálculo do Preço por	Média
Arquivo(s)	Orcamento_14714088b6de41ce8076e2216c68a0f1.pdf
Justificativa	Para atendimento ao disposto no Decreto Estadual nº 9.900/2021.

JUSTIFICATIVA DE METODOLOGIA UTILIZADA

A metodologia utilizada envolveu consulta em Banco de Preços, ComprasNet.Go, mídias especializadas e aquisição de orçamentos

conforme Decreto nº 9.900/2021. Para obtenção do preço estimado foi utilizada a média dos valores obtidos para se ter uma melhor representatividade dos preços praticados no mercado.

PREÇO TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

Para a contratação desejada foi encontrado o **Valor Total Estimado de R\$ 19.325,00 (R\$ Dezenove Mil e Trezentos e Vinte e Cinco Reais)**, conforme detalhado na planilha mercadológica acima, devidamente datada e assinada pelo seu subscritor.

RESPONSÁVEL(IS) PELA PESQUISA DE PREÇOS

Responsável	Função	Telefone	Email
ELIZABETH GONÇALVES DA SILVA	Integrante Técnico	62 32651361	elizabeth.silva@goias.gov.br
ERNANDO SOARES ARAUJO	Integrante Requisitante	62 32015200	ernando.saraujo@goias.gov.br
ADRIANA BUENO DE FREITAS	Integrante Técnico	62 32651391	adriana.freitas@goias.gov.br