Hospital de Clínicas GASPAR VIANNA

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS (2026)

SOLICITANTE: EMTN **PROCESSO: 2026/2060159** **COTAÇÃO DE MERCADO Nº: 100-2026**

OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUMOS ESPECIALIZADOS PARA TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL EM SISTEMA FECHADO

ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	FONTE 1		FONTE 2		FONTE 3		MÉDIA UNITÁRIA	MÉDIA GERAL
					BANCO DE PREÇOS		PNCP		PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.647.278/0001-95			
					PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL		
1	8267-8	Solução de Polivitaminico, solução injetável. Combinação vitaminas hidrossolúveis e lipossolúveis, para cobrir as necessidades diárias de nutrição parenteral, com exceção da vitamina K. Ampola de aproximadamente de 5 a 10 mL.	AMPOLA	1.000	R$ 19,61	R$ 19.610,00	R$ 10,22	R$ 10.220,00	R$ 15,15	R$ 15.150,00	R$ 14,99	R$ 14.990,00
2	221591-8	Solução injetável de Cloridrato de Tiamina 100 mg/mL para uso IM/IV. Ampola de 1 mL.	AMPOLA	300	R$ 6,99	R$ 2.097,00	R$ 6,59	R$ 1.977,00	R$ 7,84	R$ 2.352,00	R$ 7,14	R$ 2.142,00
3	6840-3	Solução injetável de Fosfato de Potássio (156,7 mg/mL de Fosfato de Potássio diabásico + 30 mg/mL de Fosfato monobásico) – cada 1 mL contém: 2 meq de potássio, 2 meq de fosfato e 1,1 mmol de fósforo. Ampola de 10 mL	AMPOLA	300	R$ 35,00	R$ 10.500,00	R$ 17,20	R$ 5.160,00	R$ 25,20	R$ 7.560,00	R$ 25,80	R$ 7.740,00
4	136068-0	Glicerofosfato de sódio (216mg/mL) – cada 1 mL contém: 1 mmol de fosfato; 2 mmol de sódio; 306,1 mg de glicerofosfato de sódio pentahidratado, que corresponde a 216 mg de glicerofosfato de sódio. Ampola de 20 mL	AMPOLA	120	R$ 121,15	R$ 14.538,00	R$ 112,95	R$ 13.554,00	R$ 169,02	R$ 20.282,40	R$ 134,37	R$ 16.124,40
VALOR COTADO POR FORNECEDOR						**R$ 46.745,00**		**R$ 30.911,00**		**R$ 45.344,40**	**R$ 182,30**	**R$ 40.996,40**

TÉCNICO RESPONS.: JESSIELLE DIAS

DATA EMISSÃO: 19/03/2026

AMANDA REIS
COORDENADORA - COMPRAS/FHCGV

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2060159

Anexo/Sequencial: 14

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Jessielle Silva Dias,
CPF: ***.503.022-**
Em: 19/03/2026 15:58:05
Aut. Assinatura: 7d800d90f2767325992932edb0dbc4895cf88c00bd1e1ed72907f818afd1e53d

Assinado eletronicamente por: Amanda Ysis Reis,
CPF: ***.973.032-**
Em: 20/03/2026 13:37:55
Aut. Assinatura: ad542301018e01ab8a8e7107388ce8bc25301fa5645c1e0f814b5cf91fc3f75f

Identificador de autenticação: 214e839a-0672-4ff0-b690-306806e5b7e1
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo