

ANEXO IV

QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES

Processo: SMS-PRO-2024/68006

Aut: 11/10/2024

Fls:

OBJETO: Registro de preços para aquisição de Medicamentos, pertencentes à classe 6505 , a fim de abastecer a FARMACIA DO HOSPITAL MUNICIPAL JESUS.
MODALIDADE: Dispensa Eletrônico

MAPA DE PREÇOS - SMS-PRO-2024/55197							
ITEM	CÓDIDO SMA	CÓDIGO BR	NOME PADRONIZADO	U/C	QUANTITATIVO	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
1	6505.12.019-82	278338	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG/5ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	AMP	600	5,2600	3.156,0000
2	6505.23.007-0	292402	AMINOFILINA 24 MG / ML SOLÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML	AMP	150	5,5400	831,0000
						TOTAL	R\$ 3.987,00