

ANEXO IV
QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES

OBJETO: Registro de preços para aquisição de Medicamentos, pertencentes à classe 6505 , a fim de abastecer AF/
MUNICIPAL JESUS
MODALIDADE: Dispensa Eletrônica

MAPA DE PREÇOS -SMS-PRO-2024/24

ITEM	CÓDIGO SMA	CÓDIGO BR	NOME PADRONIZADO
1	65050224772	269851	LIDOCAÍNA20MG(2%) + EPINEFRINA 1:100:000

2	65151200109	358462	AZUL DE METILENO AMPOLAS DE 10 ML
3	65054022023	348002	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VIT A + VIT E +TRIGLICERÍDEOS FR 200 ML
4	650525003-86	398707	BLEOMICINA 15 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL
5	650502207895	269846	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) GELÉIA BISNAGA - 30g

6	65050302757	271556	MIDAZOLAM 2mg/ml - SOLUÇÃO ORAL FRS 10 ML
---	-------------	--------	--

ARMÁCIA DO HOSPITAL

904			
U/C	QUANTITATIVO	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
um	400	2.1500	860.0000

fr	30	9.0000	270.0000
fr	150	3.7500	562.5000
um	20	278.9700	5,579.4000
fr	600	2.7000	1,620.0000

fr	600	6.3000	3,780.0000
		TOTAL	R\$ 12,671.90