

ANEXO IV
QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES

Processo: 000900.023883/2026-20
Aut: 17/03/2026
Fls:

OBJETO: Registro de preços para aquisição de medicamento, pertencentes à classe 6505 , a fim de abastecer o Serviço de Farmácia do
HOSPITAL MUNICIPAL JESUS.
MODALIDADE: Dispensa Eletrônica

MAPA DE PREÇOS — SEI 000900.023883/2026-20 - DLE 390/2026							
ITEM	CÓDIGO BR	CÓDIGO SMA.	NOME PADRONIZADO	U/C	QUANTITATIVO	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
1	268374	6505.08.051-55	ACICLOVIR INJETÁVEL PÓ LIOFILO, FRASCO AMPOLA 250MG + DILUENTE MINIMO 10ML	F/A	150	R\$ 10,25	R\$ 1.537,50
2	271100	6505.08.116-85	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO POTASSICO 200MG INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	F/A	1.300	R\$ 13,22	R\$ 17.186,00
3	268207	6505.08.004-39	AMPICILINA SÓDICA INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 1G + DILUENTE MINIMO 5ML	F/A	300	R\$ 6,73	R\$ 2.019,00
4	442693	6505.08.012-49	CEFAZOLINA INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 1G + DILUENTE MINIMO 10ML	F/A	800	R\$ 7,25	R\$ 5.800,00
5	339847	6505.08.103-10	CEFEPIMA INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 2G	F/A	600	R\$ 15,00	R\$ 9.000,00
6	292419	6505.08.016-72	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 4ML	AMP.	1.200	R\$ 5,20	R\$ 6.240,00
7	271725	6505.08.114-42	TAZOBACTAM SÓDICO 4G + PIPERACILINA SÓDICA 500MG, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	F/A	360	R\$ 16,49	R\$ 5.936,40

MAPA DE PREÇOS — SEI 000900.023883/2026-20 - DLE 390/2026

ITEM	CÓDIGO BR	CÓDIGO SMA.	NOME PADRONIZADO	U/C	QUANTITATIVO	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
8	450890	6505.08.008-62	CEFTRIAXONA, INJETÁVEL INTRAVENOSO, FRASCO AMPOLA 1G + DILUENTE MINIMO 10ML	F/A	500	R\$ 11,00	R\$ 5.500,00
9	308885	6505.08.045-07	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML	AMP.	120	R\$ 5,10	R\$ 612,00
						TOTAL	R\$ 53.830,90