

ANEXO IV
QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES

Processo: SEI
000900.020196/2026 -52
Aut: 06/03/2026
Fls:

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

MAPA DE PREÇOS - SEI 000900.020196/2026 -52							
ITEM	CÓDIGO BR	CÓDIGO SMA.	NOME PADRONIZADO	U/C	QTD.	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
1	268540	6505.08.049-30	CLORIDRATO DE VANCOMICINA INJETAVEL 500MG, FRASCO AMPOLA + DILUENTE MÍNIMO	UND.	2400	R\$ 7,67	R\$ 18.408,00
2	273455	6505.40.213-02	MUPIROCINA 2% (20MG/G), CREME, BISNAGA 15g	UND.	50	R\$ 29,98	R\$ 1.499,00
3	292345	6505.06.002-60	SULFATO FERROSO 25MG/ML, DE FERRO ELEMENTAR/ML, SOLUCAO ORAL, FRASCO CONTA-GOTAS 30ML	UND.	200	R\$ 3,22	R\$ 644,00
4	272901	6505.03.024-04	CLOBAZAM 10MG COMPRIMIDO	UND.	2000	R\$ 0,86	R\$ 1.720,00
5	419015	6505.93.026-87	ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UND.	1000	R\$ 0,80	R\$ 800,00
6	268093	6505.01.007-04	METADONA 10MG COMPRIMIDO	UND.	440	R\$ 1,45	R\$ 638,00
						TOTAL	R\$ 23.709,00