

ANEXO IV
QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES

Processo: SEI
000900.019833/2026 -48
Aut: 06/03/2026
Fls:

OBJETO: Registro de preços para aquisição de medicamento, pertencentes à classe 6505, 6515, 6520 e 6810; a fim de abastecer o Setor de Serviço de Farmácia do HOSPITAL MUNICIPAL JESUS.
MODALIDADE: Dispensa Eletrônica

MAPA DE PREÇOS - SEI 000900.019833/2026 -48							
ITEM	CÓDIGO BR	CÓDIGO SMA.	NOME PADRONIZADO	U/C	QTD.	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
1	277319	6505.17.050-65	PEROXIDO, HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA), 10 VOLUMES, 1 LITRO	FRS.	36	R\$ 9,30	R\$ 334,80
2	348040	6505.80.029-14	ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% GALÃO 5 LITROS, COM INIBIDOR DE CORROSÃO + TIRAS REAGENTES	GL.	24	R\$ 191,74	R\$ 4.601,76
3	380018	6810.10.500-37	ÁLCOOL GEL ANTISSÉPTICO, ACONDICIONADO EM FRASCO (REFIL) COM NO MINIMO 800ML E NO MAXIMO 1000ML. DE AÇÃO INSTANTÂNEA E BACTERICIDA, PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS, FORMULADO COM ÁLCOOL ETILICO (70 A 80%) E AGENTE EMOLIENTE, NAO IRRITANTE E BIODEGRADAVEL.	REFIL	100	R\$ 15,37	R\$ 1.537,00
4	341174	6520.29.086-01	CLOREXIDINA 0,12%, FRASCO MINIMO 250ML. SOLUCAO BUCAL, ISENTO DE ALCOOL.	FR.	120	R\$ 15,70	R\$ 1.884,00
5	620163	6515.68.211-97	CLOREXIDINA 2%, ESCOVA DEGERMANTE ANTISSÉPTICA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	UN.	5200	R\$ 2,97	R\$ 15.444,00
						TOTAL	R\$ 23.801,56