

ANEXO IV  
 QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES

Processo SEI nº:  
 000900.038332/2026-61  
 Aut: 27/04/2026

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

<b>QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES</b> (Conforme o Mapa de Preços 14.133/2021)							
ITEM	CÓDIGO BR	CÓDIGO SMA.	NOME PADRONIZADO	U/C	QTD.	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
1	272850	6505.10.026-50	TOPIRAMATO 50MG, COMPRIMIDO	CMP.	600	R\$ 0,67	R\$ 402,00
2	449023	6505.92.616-38	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200MG PÓ, ENVELOPE	ENV.	800	R\$ 2,99	R\$ 2.392,00
3	354515	6505.04.031-97	ESOMEPRAZOL 40MG, FRASCO AMPOLA	F/A	100	R\$ 13,64	R\$ 1.364,00
4	460947	6505.04.042-40	ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO DISPERSÍVEL (TRI-HIDRATADO)	CMP.	364	R\$ 1,73	R\$ 629,72
5	466524	6505.47.098-43	MULTIVITAMÍNICO, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ml (Lavitan Kids, Vitaz Kids ou Outros)	FR.	30	R\$ 32,22	R\$ 966,60
6	268501	6505.01.219-65	NALBUFINA 10MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 1ML	AMP.	200	R\$ 18,73	R\$ 3.746,00
7	268285	6505.03.019-70	NITRAZEPAM 5MG, COMPRIMIDO	CMP.	600	R\$ 0,50	R\$ 300,00
						<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9.800,32</b>