

ANEXO IV
QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES

Processo: SEI
000900.038614/2026 -68
Aut: 27/04/2026
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

QUADRO ESTIMATIVO DE VALORES (CONFORME O MAPA DE PREÇOS - SEI 000900.038614/2026 -68)							
ITEM	CÓDIGO BR	CÓDIGO SMA.	NOME PADRONIZADO	U/C	QTD.	VALOR UTILIZADO	VALOR TOTAL
1	305935	6505.02.214-07	PROPOFOL 10MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 20ML	AMP.	600	R\$ 8,93	R\$ 5.358,00
2	268973	6505.02.228-01	REMIFENTANIL 2MG, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	F/A	150	R\$ 19,23	R\$ 2.884,50
						TOTAL	R\$ 8.242,50