



ANEXO III

PLANILHA DE PREÇO MÁXIMO A SER CONTRATADO

SC 3347/2025 – REGISTRO DE PREÇOS DE COMPRESSAS DE GAZE PARA ATENDER A SECRETARIA DA SAÚDE

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO MÁXIMO
1	012.00079.0011-01	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 – TAMANHO M	Peça	250.000	R\$ 1,1600
2	012.00079.0012-01	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 15 X 30 – TAMANHO G	Peça	200.000	R\$ 1,3133
3	012.00079.0009-01	COMPRESSA DE GAZE 8 CAMADAS, 13 FIOS (NÃO ESTÉRIL)	Pacote	1.500	R\$ 25,8433

TATIANE DE
JESUS MOME
RECHE 44838
8

Assinado de forma
digital por TATIANE

DE JESUS MOME

RECHE 44838

Tatiane de Jesus Mome Reche
Chefe de Seção de Abastecimento de Materiais

NATALIA DO AMARAL TELES
GOMES 202998

Assinado de forma digital
por NATALIA DO AMARAL

TELES

GOMES 202998

Natália do Amaral Teles Gomes
Supervisora de Área

JOAO PEDRO
ARRUDA
FRALETTI
MIGUEL 740
888

Assinado de forma
digital por JOAO

PEDRO ARRUDA

FRALETTI

MIGUEL 740

8

Dr. João Pedro Arruda Fraletti Miguel
Secretário da Saúde