

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS POR ITEM

Dispensa por Limite	Número: 624	Processo: 1268/2024
Condição de Pagamento: à vista após entrega		
Validade da Proposta:		
Prazo de Execução: Imediato		

Relação dos Proponentes:

Código	Nome	CNPJ/CPF/Doc.Estrangeiro
6101	HOSPITAL BENEFICENTE SAO CARLOS	89.847.370/0001-72

Lote	Item	Quantidade	Unidade Medida	Descrição			
1	1	1,0000	UNIDADE	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL			
Fornecedor			Valor Unitário	Quantidade	Valor Total	Marca	Prazo
6101 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO CARLOS			13.000,0000	1,0000	13.000,00		

Sugestão por Menor Preço Unitário

6101 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO CARLOS

Lote	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor total do item	Observações
1	1	1,0000	13.000,0000	13.000,00	
Total do Fornecedor: 13.000,00					