

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS POR ITEM

Dispensa por Justificativa	Número: 3	Processo: 23/2024
Condição de Pagamento: à vista após entrega		
Validade da Proposta:		
Prazo de Execução: Imediato		

Relação dos Proponentes:

Código	Nome	CNPJ/CPF/Doc.Estrangeiro
3	ASSOCIACAO DR.BARTHOLOMEU TACCHINI	87.547.444/0001-20

Lote	Item	Quantidade	Unidade Medida	Descrição			
1	1	1,0000	UNIDADE	DESPESAS HOSPITALARES PROCEDIMENTO AMBULATORIAL			
Fornecedor			Valor Unitário	Quantidade	Valor Total	Marca	Prazo
ASSOCIACAO DR.BARTHOLOMEU TACCHINI			5.600,0000	1,0000	5.600,00		

Lote	Item	Quantidade	Unidade Medida	Descrição			
1	2	1,0000	UNIDADE	OPME - (SE NECESSÁRIO PRÓTESE BILIAR PLÁSTICA) (BALÃO EXTRATOR)			
Fornecedor			Valor Unitário	Quantidade	Valor Total	Marca	Prazo
ASSOCIACAO DR.BARTHOLOMEU TACCHINI			2.006,0000	1,0000	2.006,00		

Sugestão por menor preço unitário

3 - ASSOCIACAO DR.BARTHOLOMEU TACCHINI

Lote	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor total do item	Observações
1	1	1,0000	5.600,0000	5.600,00	
1	2	1,0000	2.006,0000	2.006,00	
Total do Fornecedor: 7.606,00					

Valor da compra total com os menores preços unitários:	7.606,00
--	----------