

**FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ITARANA**  
**FUNDADA EM 17-12-72**  
 LEI UTILIDADE MUNICIPAL Nº176-73 LEI PÚBLICA ESTADUAL Nº3.121 LEI UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL PORT Nº1 DE 31.01/2005.  
 RUA PASCHOAL MARQUEZ, 300 – TEL. (FAX) (27)03720 1261 – CEP 29620-000 – ITARANA ES E-MAIL: COMISSAOFMATRI@HOTMAIL.COM

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS

1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº 9.032/2018

**MAPA DE COMPARAÇÃO DE PREÇOS**

I T E M	DISCRIMINAÇÃO	Q U A N T	Valor Unitário do Plano de Trabalho	M E D I D A	EMPRESA											
					DISKMED PADUA	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA	DISTRIB. SUED	CONEXAO	GOLDEN FARM	COMERCIAL RIO		HOSPIDROGAS				
										Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Unitário			
1.14	COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LT	02	7,75	U.N	6,26	6,61	-	-	6,63	-	-	-	-	-	-	7,74
1.28	NYLON 3.0 C/A 3	01	36,07	CX	30,00	29,00	34,08	35,56	-	-	-	-	-	-	-	33,06
1.33	SERINGA 10 MLS/A	100	0,40	U.N	0,38	0,28	0,39	0,40	-	-	-	-	-	-	-	0,39
1.34	SERINGA 20 MLS/A	70	0,95	U.N	0,65	0,45	0,65	0,88	-	-	-	-	-	-	-	0,94
1.35	AMIODARONA 50MG/3ML	100	2,25	U.N	-	2,25	-	2,24	-	2,22	-	-	-	-	-	-
1.38	BROMOPRIDA 05 MG/ML	200	1,94	U.N	1,85	1,46	1,92	1,88	1,90	1,47	-	-	-	-	1,93	
1.39	CEFALOTINA SÓDICA 1 GR	50	4,06	U.N	-	4,10	-	4,07	-	-	-	-	-	-	4,05	
1.40	CEFTRIAXONA 1GR	50	11,50	U.N	9,00	11,50	10,90	-	11,49	-	-	-	-	-	11,49	
1.45	DESLANOSÍDIO 0,2MG/ML	50	1,67	U.N	1,62	1,59	-	1,62	-	-	-	-	-	-	1,66	
1.46	DEXAMETASONA 2 MG/ML	50	0,73	U.N	0,62	0,60	-	0,65	0,72	-	-	-	-	-	0,72	
1.47	DEXAMETASONA 4 MG	50	1,07	U.N	0,74	0,78	-	-	1,05	-	-	-	-	-	-	
1.52	GENTAMICINA 80 MG	100	1,14	U.N	0,82	0,81	-	-	1,12	-	-	-	-	-	-	
1.53	GLICOSE HIPERTONICA 25%	200	0,31	U.N	0,23	0,22	0,30	0,28	0,30	-	-	-	-	-	-	
1.57	HEPARINA SÓDICA 5.000UI FRS 4 ML	25	12,07	U.N	-	12,07	-	12,06	-	-	-	-	-	-	12,06	
1.60	OMEPRAZOL 40 MG	20	6,34	U.N	-	6,25	-	6,55	6,30	6,31	-	-	-	-	6,33	
1.61	ONDANSETRONA 4 MG/2ML	100	1,64	U.N	1,39	1,50	1,62	1,53	-	-	-	-	-	-	-	
1.63	PENICILINA G. POTASSICA 5.000.000UI	50	9,19	U.N	-	9,00	-	9,50	-	-	-	-	-	-	9,18	
1.64	PROMETASINA 50 MG	100	2,42	U.N	-	2,30	-	2,33	-	-	-	-	-	1,69	2,41	
1.71	TRAMADOL 100 MG /2ML	120	1,12	U.N	-	0,98	-	1,01	-	-	-	-	-	-	1,11	
1.72	XYLESTESIN 2% S/V 20 ML	50	5,04	U.N	3,08	3,00	-	4,12	5,01	-	-	-	-	-	5,03	