

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ITARANA
FUNDADA EM 17-12-72
 LEI UTILIDADE MUNICIPAL Nº76-73 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
CNPJ 31.475.478./0001-00

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS
 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº 9.033/2018 PROCESSO Nº 8147301

MAPA DE COMPARAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	Valor Unitário do Plano de Trabalho	MEDIDA	EMPRESA										
					ATIVA MÉDICO C. EIRELI	Valor Unitário	TIDIMAR	Valor Unitário	COMERCIAL	Valor Unitário	EQUIPAR MÉDICO E. H. LTDA	Valor Unitário	HOSPIDROGAS	Valor Unitário	DISTRIBUIDORA SIED
1.10	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR	01	11,02	U.N	10,65	9,10	9,52	-	10,13	10,82	10,95				
1.13	CATIGUT CROMADO 1 C/A 3	01	127,00	CX	-	98,63	-	108,00	87,30	-	-				
1.14	COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LT	05	8,96	U.N	4,56	5,90	-	5,89	5,62	7,25	4,59				
1.22	FITA PARA GLICEMIA C/50	100	1,01	U.N	0,53	0,47	0,46	0,74	0,92	-	-				
1.28	NYLON 3.0 C/A 3	01	36,07	CX	-	31,45	-	35,60	34,20	34,08	-				
1.38	BROMOPRIDA 05 MG/ML	500	1,94	U.N	1,44	1,45	-	1,95	-	-	1,62				
1.39	CEFALOTINA SÓDICA 1 GR	300	4,06	U.N	-	-	-	-	-	-	4,06				
1.40	CEFTRIAXONA 1GR	400	11,50	U.N	-	8,40	-	10,55	8,55	-	11,50				
1.46	DEXAMETASONA 2 MG/ML	50	0,73	U.N	0,47	-	-	0,72	0,71	0,73	0,73				
1.50	DOBUTAMINA 10 MG	50	6,93	U.N	-	-	-	-	6,28	-	-				
1.52	GENTAMICINA 80 MG	100	1,14	U.N	0,84	0,80	-	0,89	-	-	-				
1.53	GLICOSE HIPERTONICA 25%	200	0,31	U.N	0,24	0,25	-	0,26	0,30	0,30	0,26				
1.57	HEPARINA SÓDICA 5.000UI FRS 4 ML	25	12,07	U.N	-	-	-	-	-	-	12,07				
1.58	HIDROCORTISONA 500 MG	200	5,62	U.N	5,55	4,94	-	-	5,39	-	-				
1.59	METRONIDAZOL 500MG/100ML	50	3,17	U.N	2,57	2,58	-	2,79	-	-	2,78				
1.60	OMEPRAZOL 40 MG	20	6,34	U.N	6,05	6,34	5,99	-	-	-	6,34				
1.61	ONDANSETRONA 4 MG/2ML	100	1,64	U.N	1,15	1,30	-	1,54	1,43	-	1,63				
1.62	OXACILINA 500 MG	50	2,66	U.N	2,39	2,18	-	-	2,51	-	-				
1.63	PENICILINA G. POTASSICA 5.000.000UI	50	9,19	U.N	8,98	8,35	-	-	8,90	-	9,10				
1.64	PROMETASINA 50 MG	100	2,42	U.N	2,42	2,00	1,78	2,10	2,24	-	-				
1.65	RANITIDINA 25 MG/2ML	600	0,60	U.N	0,49	0,59	-	-	-	-	0,53				
1.71	TRAMADOL 100 MG /2ML	120	1,12	U.N	0,88	0,89	-	-	-	-	1,11				

MAPA DE COMPARAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	Valor Unitário do Plano de Trabalho	MEDIDA	EMPRESA						
					ATIVA MÉDICO C. EIRELI	TIPIMAR	COMERCIAL	EQUIPAR MÉDICO E H. LTDA	HOSPIROGAS	DISTRIBUIDORA SIED	CONEXAO
					Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Unitário
1.10	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR	01	11,02	U.N	10,65	9,10	9,52	-	10,13	10,82	10,95
1.13	CATIGUT CROMADO 1 C/A 3	01	127,00	CX	-	98,63	-	108,00	87,30	-	-
1.14	COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LT	05	8,96	U.N	4,56	5,90	-	5,89	5,62	7,25	4,59
1.22	FITA PARA GLICEMIA C/50	100	1,01	U.N	0,53	0,47	0,46	0,74	0,92	-	-
1.28	NYLON 3.0 C/A 3	01	36,07	CX	-	31,45	-	35,60	34,20	34,08	-
1.38	BROMOPRIDA 05 MG/ML	500	1,94	U.N	1,44	1,45	-	1,95	-	-	1,62
1.39	CEFALOTINA SÓDICA 1 GR	300	4,06	U.N	-	-	-	-	-	-	4,06
1.40	CEFTRIAXONA 1GR	400	11,50	U.N	-	8,40	-	10,55	8,55	-	11,50
1.46	DEXAMETASONA 2 MG/ML	50	0,73	U.N	0,47	-	-	0,72	0,71	0,73	0,73
1.50	DOBUTAMINA 10 MG	50	6,93	U.N	-	-	-	-	6,28	-	-
1.52	GENTAMICINA 80 MG	100	1,14	U.N	0,84	0,80	-	0,89	-	-	-
1.53	GLICOSE HIPERTONICA 25%	200	0,31	U.N	0,24	0,25	-	0,26	0,30	0,30	0,26
1.57	HEPARINA SÓDICA 5.000UI FRS 4 ML	25	12,07	U.N	-	-	-	-	-	-	12,07
1.58	HIDROCORTISONA 500 MG	200	5,62	U.N	5,55	4,94	-	-	5,39	-	-
1.59	METRONIDAZOL 500MG/100ML	50	3,17	U.N	2,57	2,58	-	2,79	-	-	2,78
1.60	OMEPRAZOL 40 MG	20	6,34	U.N	6,05	6,34	5,99	-	-	-	6,34
1.61	ONDANSETRONA 4 MG/2ML	100	1,64	U.N	1,15	1,30	-	1,54	1,43	-	1,63
1.62	OXACILINA 500 MG	50	2,66	U.N	2,39	2,18	-	-	2,51	-	-
1.63	PENICILINA G. POTASSICA 5.000.000UI	50	9,19	U.N	8,98	8,35	-	-	8,90	-	9,10
1.64	PROMETASINA 50 MG	100	2,42	U.N	2,42	2,00	1,78	2,10	2,24	-	-
1.65	RANITIDINA 25 MG/2ML	600	0,60	U.N	0,49	0,59	-	-	-	-	0,53
1.71	TRAMADOL 100 MG /2ML	120	1,12	U.N	0,88	0,89	-	-	-	-	1,11