



Estado do Pará
Município de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



ORÇAMENTO ESTIMADO



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

OBJETO: Contratação emergencial de empresa especializada para aquisição de **MEDICAMENTOS, MATERIAL TÉCNICO, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI's)**, INSUMOS, para atender ao Fundo Municipal de Saúde de Breu Branco, no combate e enfrentamento da Pandemia do Novo Coronavírus (COVID-19).

COTAÇÃO DE PREÇOS

001	A. M. B. FARMACÊUTICA COM. DIST.E REPRESENTAÇÃO LTDA - CNPJ nº 04.508.780/0001-36.
002	GOIÁS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI - CNPJ nº 10.495.738/0001-20.
003	SILVA E DELGADO LTDA-ME (GOLDMED) - CNPJ nº 08.893.709/0001-06.
004	PONTES HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 63.822.597/0001-70.
005	UNICENTER COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ nº 03.278.118/0001-74.
006	J. B. GEMAQUE COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA, CNPJ nº 05.964.883/0001-73.
007	CONTRATAÇÕES SIMILARES - PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCURUÍ (CONTRATOS: 146.2020.35.6.017 - S DE ALMEIDA MAIA COMÉRCIO; 148.2020.35.6.017 e 156.2020.35.6.017 - REPRESENTAÇÃO LTDA; 149.2020.35.6.017 - POLYMEDH EIRELI; e 157.2020.35.6.018 - GOIÁS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI).
008	CONTRATAÇÕES SIMILARES - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA (CONTRATO Nº 428/2020 - LIZ COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI).

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		METOD UTILIZADO
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	I – MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL INJETÁVEIS													
1	ATACÚRIO BESILATO 10MG/2ML	Ampola	100	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00	5.800,00	Menor Preço
2	DIAZEPAN 5MG/ML	Ampola	400	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	880,00	Menor Preço
3	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML	Ampola	100	8,79	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,75	475,00	Menor Preço
4	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML	Ampola	150	39,00	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	1.480,50	Menor Preço
5	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	Ampola	150	53,40	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	3.600,00	Menor Preço
6	HALOPERIDOL 5MG/ML	Ampola	100	10,50	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	385,00	Menor Preço
7	MIDAZOLAN 5MG/ML	Ampola	300	25,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	5.760,00	Menor Preço
8	MORFINA, SULFATO DE, 10MG/ML	Ampola	300	10,74	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,74	3.222,00	Menor Preço
9	NALOXONA, CLORIDRATO DE, 0,4MG/ML	Ampola	100	22,50	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,50	2.250,00	Menor Preço
10	NITROGLICERINA 5MG/ML	Ampola	50	96,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,90	2.995,00	Menor Preço
11	PANCURÔNIO, BROMETO DE, 2MG/ML	Ampola	50	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	2.600,00	Menor Preço
12	PROPOFOL 10MG/ML	Ampola	100	39,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	3.500,00	Menor Preço
13	ROCURÔNIO, BROMETO DE, 50MG/5ML	Ampola	200	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00	11.600,00	Menor Preço
14	SUXAMETÔNIO, CLORETO DE, 100MG	Frasco/Ampola	200	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	15.000,00	Menor Preço
15	SUXAMETÔNIO, CLORETO DE, 500MG	Frasco/Ampola	100	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	7.500,00	Menor Preço
16	TRAMADOL, CLORIDRATO DE, 50MG/ML	Frasco/Ampola	300	2,68	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,68	804,00	Menor Preço
SUB - TOTAL I ----->													67.851,50	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		METOD UTILIZADO
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS													
17	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML	Ampola	5.000	2,91	1,10	1,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	5.500,00	Menor Preço
18	ADRENALINA 1MG/ML	Ampola	500	13,50	2,60	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,60	1.300,00	Menor Preço
19	AMINOFILINA 24MG/ML, IM/IV	Ampola	500	8,25	1,45	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	725,00	Menor Preço



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

20	AMIODARONA 50MG/ML	Ampola	300	18,00	2,90	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,90	870,00	Menor
21	ATROPINA, SULFATO DE, 0,25MG/ML	Frasco/ Ampola	500	3,78	0,69	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	345,00	Menor
22	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	Frasco/ Ampola	500	44,75	11,88	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	5.940,00	Menor
23	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	Ampola	5.000	9,13	2,89	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89	14.450,00	Menor
24	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML	Ampola	3.000	4,80	1,50	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	4.500,00	Menor
25	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G	Frasco/ Ampola	2.000	54,00	24,99	26,00	0,00	0,00	0,00	42,90	0,00	24,99	49.980,00	Menor
26	CETOPROFENO 100MG, IV	Frasco/ Ampola	2.000	7,35	7,30	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30	14.600,00	Menor
27	CETOPROFENO 50MG/ML IM	Ampola	1.500	3,45	3,40	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	5.100,00	Menor
28	CIMETIDINA 150MG/ML	Ampola	1.000	0,00	2,10	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	2.100,00	Menor
29	CLINDAMICINA, FOSFATO DE, 150MG/ML	Ampola	1.000	13,18	9,80	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	9.800,00	Menor
30	CLORANFENICOL, SUCCINATO SÓDIO 1000MG	Frasco/ Ampola	500	0,00	3,85	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	1.925,00	Menor
31	COMPLEXO B (CLORIDRATO DE TIAMINA 10MG; RIBOFLAVINA 5 FOSFATO DE SÓDIO 2,5MG; NICOTINAMIDA 30MG; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2,5MG; PANTOTENATO DE CÁLCIO 6MG	Ampola	5.000	4,14	1,74	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	8.700,00	Menor
32	DEXAMETASONA, FOSFATO 4MG/ML	Ampola	5.000	5,73	2,85	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85	14.250,00	Menor
33	DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML	Ampola	5.000	2,76	0,92	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	4.600,00	Menor
34	DIPIRONA 500MG/ML	Ampola	5.000	2,34	0,92	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	4.600,00	Menor
35	DOBUTAMINA 250MG/20ML	Ampola	100	45,39	41,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,00	4.100,00	Menor
36	DOPAMINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML	Ampola	300	0,00	2,88	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	864,00	Menor
37	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	Seringa	800	86,00	35,60	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,60	28.480,00	Menor
38	FUROSEMIDA 10MG/ML	Ampola	1.000	1,71	0,88	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	880,00	Menor
39	GENTAMICINA 40MG/ML	Ampola	1.000	2,56	1,75	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	1.750,00	Menor
40	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML	Frasco/ Ampola	1.500	49,50	39,90	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	59.850,00	Menor Excluído o por esta valor de
41	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDIO DE, 100MG	Frasco/ Ampola	1.500	11,82	5,60	5,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	8.400,00	Menor
42	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDIO DE, 500MG	Frasco/ Ampola	2.500	17,10	9,90	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90	24.750,00	Menor
43	MEROPEM, TRI - HIDRATADO, 500MG	Frasco/ Ampola	800	34,00	15,80	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80	12.640,00	Menor
44	MEROPEM, TRI - HIDRATADO, 1G	Frasco/ Ampola	800	53,60	40,00	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	32.000,00	Menor
45	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO DE, 125MG	Frasco/ Ampola	800	23,00	13,50	14,00	0,00	0,00	0,00	39,80	0,00	13,50	10.800,00	Menor
46	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO DE, 500MG	Frasco/ Ampola	800	0,00	28,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00	22.400,00	Menor
47	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML IV	Frasco/ Ampola	800	63,70	14,50	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,50	11.600,00	Menor
48	ONDANSETRONA 4MG/2ML	Ampola	600	6,24	3,80	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80	2.280,00	Menor
49	ONDANSETRONA 8MG/4ML	Ampola	500	10,71	6,90	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	3.450,00	Menor
50	PROMETAZINA 25MG/ML	Ampola	500	8,84	3,10	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	1.550,00	Menor
51	RANITIDINA 50MG/2ML	Ampola	1.000	0,00	1,00	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1.000,00	Menor
SUB - TOTAL II ----->													376.079,00	

FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)

MENOR PREÇO (R\$)

METOD



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QIDE.	001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	UTIL
III - MEDICAMENTOS BÁSICOS														
52	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE	Frasco	1.000	27,08	4,90	5,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	4.900,00	Meno Excluido (abaixo de m
53	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE	Frasco	1.000	32,60	10,50	11,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50	10.500,00	Meno Excluido (abaixo de m
54	ACECLOFENACO 100MG	Comprimido	2.000	0,25	0,90	1,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	500,00	Meno Excluido (abaixo de m
55	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG	Comprimido	10.000	0,48	0,04	0,04	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	400,00	Meno Excluido (abaixo de m
56	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG	Comprimido	30.000	2,95	0,23	0,25	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	6.900,00	Meno Excluido (abaixo de m
57	ÁCIDO ASCÓRBICO 1G EFERVESCENTE	Comprimido	5.000	3,36	0,65	0,70	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	3.250,00	Meno Excluido (abaixo de m
58	AMBROXOL, CLORIDRATO DE, XPE 3MG/5ML	Frasco	1.000	12,96	1,90	2,00	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1,90	1.900,00	Meno Excluido (abaixo de m
59	AMBROXOL, CLORIDRATO DE, XPE 6MG/5ML	Frasco	1.000	18,00	1,95	2,00	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	1.950,00	Meno Excluido (abaixo de m
60	AZITROMICINA 500MG	Comprimido	25.000	6,10	2,78	4,70	2,80	0,00	3,80	5,35	0,00	2,78	69.500,00	Meno Excluido (abaixo de m
61	CAPTOPRIL 25MG	Comprimido	1.000	0,87	0,05	0,05	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	50,00	Meno Excluido (abaixo de m
62	CAPTOPRIL 50MG	Comprimido	1.000	1,89	0,04	0,04	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	40,00	Meno Excluido (abaixo de m
63	CLARITROMICINA 500MG	Comprimido	1.000	12,61	5,40	5,50	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	5.400,00	Meno Excluido (abaixo de m
64	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE, 75MG	Comprimido	2.000	6,30	0,55	0,59	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	1.100,00	Meno Excluido (abaixo de m
65	CLOROQUINA 450MG	Comprimido	3.000	0,00	1,75	5,00	1,80	0,00	0,00	4,67	0,00	1,75	5.250,00	Meno Excluido (abaixo de m
66	COMPLEXO B	Comprimido	30.000	0,15	0,15	0,15	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	4.500,00	Meno Excluido (abaixo de m
67	DIMETICONA 75MG/ML	Frasco	300	16,92	2,99	0,20	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	897,00	Meno Excluido (abaixo de m
68	DIPIRONA 500MG/ML SOL. ORAL	Frasco	1.000	10,42	1,69	1,80	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	1.690,00	Meno Excluido (abaixo de m
69	DIPIRONA SÓDICA 500MG	Comprimido	20.000	0,56	0,15	0,16	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	3.000,00	Meno Excluido (abaixo de m
70	GLICEROL ENEMA 120MG/ML	Frasco	50	0,00	9,43	9,86	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	9,43	471,50	Meno Excluido (abaixo de m
71	GLIBENCLAMIDA 5MG	Comprimido	1.000	0,70	0,05	0,05	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	50,00	Meno Excluido (abaixo de m
72	IVERMECTINA 6MG	Comprimido	40.000	3,70	2,45	4,80	1,50	0,00	2,50	0,00	0,00	2,45	98.000,00	Meno Excluido (abaixo de m
73	LEVOFLOXACINO 500MG	Comprimido	1.000	12,32	1,89	2,07	4,66	0,00	0,00	4,90	0,00	1,89	1.890,00	Meno Excluido (abaixo de m
74	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850MG	Comprimido	2.000	0,75	0,19	0,20	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	380,00	Meno Excluido (abaixo de m
75	ÓLEO MINERAL ORAL	Frasco	50	4,76	3,90	4,90	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	195,00	Meno Excluido (abaixo de m
76	OMEPRAZOL 20MG	Comprimido	20.000	0,27	0,11	0,14	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	2.200,00	Meno Excluido (abaixo de m
77	OMEPRAZOL 40MG	Comprimido	20.000	0,56	0,25	1,00	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	5.000,00	Meno Excluido (abaixo de m
78	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	Frasco	1.000	2,91	1,20	1,30	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.200,00	Meno Excluido (abaixo de m
79	PARACETAMOL 500MG	Comprimido	20.000	0,60	0,12	0,12	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	2.400,00	Meno Excluido (abaixo de m
80	PREDNISONA 20MG	Comprimido	20.000	1,42	0,28	0,30	0,36	0,00	0,00	0,93	0,00	0,28	5.600,00	Meno Excluido (abaixo de m
81	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	Frasco	1.000	10,38	2,33	2,50	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	2.330,00	Meno Excluido (abaixo de m



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

82	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY	Frasco	100	44,64	41,00	42,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	41,00	4.100,00	Menor Excluído o (abaixo o menor)
83	ZINCO, QUELADO DE, 30MG	Cápsula	30.000	1,50	0,90	0,60	0,26	0,00	0,00	3,70	0,00	0,90	27.000,00	Menor Excluído o (abaixo o menor) 003 e 004 valor de
84	ZINCO, SULFATO DE, 66MG	Cápsula	30.000	2,00	1,20	0,90	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	36.000,00	Menor Excluído o (abaixo o menor)
SUB - TOTAL III----->													308.543,50	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		METOD UTIL
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	IV – MATERIAL TÉCNICO													
85	ALGODÃO ROLO	Unidade	1.500	15,45	16,00	16,00	15,50	22,00	0,00	0,00	0,00	15,45	23.175,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
86	AGULHA 13MM X 0,45MM, CAIXA COM 100 UNIDADES.	Caixa	1.700	7,00	0,08	8,00	0,14	0,13	0,00	0,00	0,00	7,00	11.900,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
87	AGULHA 25MM X 0,7MM, CAIXA COM 100 UNIDADES	Caixa	1.700	8,00	0,09	9,00	0,14	0,13	0,00	0,00	0,00	8,00	13.600,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
88	AGULHA 30MM X 0,7MM, CAIXA COM 100 UNIDADES	Caixa	2.000	6,90	0,09	7,00	0,14	0,13	0,00	0,00	0,00	6,90	13.800,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
89	AGULHA 30MM X 0,8MM, CAIXA COM 100 UNIDADES	Caixa	2.000	8,00	0,09	8,50	0,14	0,13	0,00	0,00	0,00	8,00	16.000,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
90	AGULHA 40MM X 1,2MM, CAIXA COM 100 UNIDADES	Caixa	2.000	8,40	0,09	8,50	0,14	0,13	0,00	0,00	0,00	8,40	16.800,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
91	CATETER INTRAVENOSO Nº 22, CAIXA COM 50 UNIDADES	Caixa	2.000	55,00	0,95	1,00	167,00	2,00	0,00	0,00	0,00	55,00	110.000,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
92	CATETER INTRAVENOSO Nº 24, CAIXA COM 50 UNIDADES	Caixa	2.000	55,00	0,95	1,00	178,00	2,00	0,00	0,00	0,00	55,00	110.000,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
93	EQUIPO MACROGOTAS, PACOTES COM 50 UNIDADES	Pacote	2.000	61,00	1,23	1,30	1,90	2,00	0,00	0,00	0,00	61,00	122.000,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
94	ESPARADRAPO, 10CM X 4,5M	Rolo	400	9,28	9,29	9,50	12,00	10,00	0,00	0,00	0,00	9,28	3.712,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab
95	FITA DE GLICEMIA, CAIXA COM 50 UNIDADES	Caixa	500	31,50	1,30	36,00	32,00	1,40	0,00	0,00	0,00	31,50	15.750,00	Menor Excluído o 002 e 003 ou erro
96	FRALDA GERIÁTRICA M, PACOTE COM 10 UNIDADES	Pacote	100	12,50	12,80	13,00	35,58	20,00	0,00	0,00	0,00	12,50	1.250,00	Menor Excluído o 002, 003 e 004 (irrisórios) cab



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

97	FRALDA GERIÁTRICA G, PACOTE COM 10 UNIDADES	Pacote	100	12,50	12,80	13,00	32,35	20,00	0,00	0,00	0,00	12,50	1.250,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
98	SCALPE Nº 21, CAIXA COM 100 UNIDADES	Caixa	1.000	29,00	0,30	0,30	0,38	0,35	0,00	0,00	0,00	29,00	29.000,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
99	SCALPE Nº 23, CAIXA COM 100 UNIDADES	Caixa	1.000	29,00	0,30	0,30	0,38	0,35	0,00	0,00	0,00	29,00	29.000,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
100	SERINGA 1ML PARA INSULINA	Unidade	2.000	0,24	0,25	0,28	0,40	0,30	0,00	0,00	0,00	0,24	480,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
101	SERINGA 3ML SEM AGULHA	Unidade	4.000	0,12	0,20	0,20	0,13	0,38	0,00	0,00	0,00	0,12	480,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
102	SERINGA 5ML SEM AGULHA	Unidade	4.000	0,25	0,26	0,27	30,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,25	1.000,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
103	SERINGA 10ML SEM AGULHA	Unidade	3.000	0,38	0,39	0,40	0,54	0,54	0,00	0,00	0,00	0,38	1.140,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
104	SERINGA 20ML SEM AGULHA	Unidade	4.000	0,42	0,75	0,68	0,86	0,43	0,00	0,00	0,00	0,42	1.680,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
105	TORNEIRINHA DE 3 VIAS, CAIXA COM 50 UNIDADES	Caixa	1.500	48,50	0,98	1,00	1,10	1,50	0,00	0,00	0,00	48,50	72.750,00	Menor Excluído o (trissórtio) 002, 003, (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
SUB - TOTAL IV----->													594.767,00	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		METOD UTILIZADO
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	V - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI's)													
106	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA, PACOTE COM 10 UNIDADES.	Pacote	1.500	11,10	9,80	65,00	79,80	60,00	65,00	111,00	137,60	60,00	90.000,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
107	AVENTAL IMPERMEÁVEL MANGA LONGA	Unidade	1.500	42,50	21,00	40,00	19,00	8,80	9,50	32,00	0,00	8,80	13.200,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
108	DESCARTEX 20LT	Unidade	150	9,24	8,90	9,00	9,00	8,89	0,00	0,00	0,00	8,89	1.333,50	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
109	DESCARTEX 15LT	Unidade	150	8,59	6,50	7,00	5,98	5,96	0,00	0,00	0,00	5,96	894,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
110	LUVA DE PVC	Par	30	10,40	8,90	9,00	67,00	7,00	0,00	0,00	0,00	7,00	210,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
111	LUVA ESTÉRIL 7,5 PAR	Par	1.000	4,20	2,55	2,60	4,02	2,50	0,00	0,00	0,00	2,50	2.500,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
112	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO "P", CAIXA COM 100 UNIDADES	Caixa	600	57,53	44,50	48,00	98,00	67,00	45,00	56,00	75,70	44,50	26.700,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
113	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO "M", CAIXA COM 100 UNIDADES.	Caixa	1.000	57,53	44,50	48,00	98,00	67,00	45,00	56,00	75,70	44,50	44.500,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
114	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO "G", CAIXA COM 100 UNIDADES.	Caixa	500	57,53	44,50	48,00	98,00	67,00	45,00	56,00	0,00	44,50	22.250,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
115	MACACÃO IMPERMEÁVEL	Unidade	300	148,00	47,00	100,00	98,00	46,80	70,00	72,00	0,00	46,80	14.040,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
116	MÁSCARA CIRÚRGICA 3 CAMADAS, CAIXA COM 50 UNIDADES.	Caixa	3.500	3,56	49,50	60,00	131,00	49,40	125,00	166,00	92,80	49,40	172.900,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
117	MÁSCARA N 95	Unidade	500	21,60	4,50	10,00	24,00	4,40	10,00	21,60	24,80	4,40	2.200,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de
118	ÓCULOS DE SEGURANÇA AMPLA VISÃO INCOLOR	Unidade	200	15,73	7,90	7,00	9,58	6,90	9,00	15,73	12,90	6,90	1.380,00	Menor Excluído o (trissórtio) 001 e 002, ou erro de



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

119	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA, TAMANHO 216CM X 30CM	Rolo	30	57,50	15,00	52,00	129,60	14,90	0,00	0,00	0,00	14,90	447,00	Menor Preço Excluído e p (excess)
120	PAPEL LENÇOL PRA MACA, TAMANHO 70cm x 50cm	Rolo	200	13,50	5,89	6,00	9,80	8,80	0,00	0,00	0,00	5,89	1.178,00	Menor Preço Excluído e p (excess)
121	PAPEL TOALHA, PACOTE COM 1.000 FOLHAS	Pacote	50	17,00	11,50	28,00	27,70	11,40	0,00	15,10	0,00	11,40	570,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
122	PROPÉ DESCARTÁVEL, PACOTE COM 100 UNIDADES.	Pacote	800	30,00	26,00	30,00	21,96	27,00	26,00	0,00	71,40	26,00	20.800,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
123	PROTETOR FACIAL PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE	Unidade	80	65,00	15,80	23,00	19,80	15,75	25,00	30,92	0,00	15,75	1.260,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
124	TOUCA DESCARTÁVEL, PACOTE COM 100 UNIDADES.	Pacote	2.000	30,00	26,80	29,00	40,00	26,70	14,50	0,00	35,90	14,50	29.000,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
SUB - TOTAL V----->													445.362,50	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		MÉTODOS DE UTILIZAÇÃO
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	VI – INSUMOS HOSPITALARES													
125	APARELHO DE PA COMPLETO (ESFIGMOMANÔMETRO + ESTETOSCÓPIO)	Unidade	20	157,00	70,00	71,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	70,00	1.400,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
126	ESFIGMOMANÔMETRO DIGITAL	Unidade	20	220,00	143,00	200,00	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	143,00	2.860,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
127	FRASCO BORRIFADOR 500ML	Unidade	30	23,40	9,90	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	9,90	297,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
128	FILTRO BACTERIAL VIRAL HMEF - KS (PARA VENTILADOR MECÂNICO)	Unidade	10	65,00	24,00	600,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	23,00	230,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
129	FLUXÔMETRO EM "Y"	Unidade	10	150,00	133,00	180,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	133,00	1.330,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
130	GLICOSÍMETRO DIGITAL	Unidade	20	280,00	64,00	65,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	64,00	1.280,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
131	OXÍMETRO PORTÁTIL	Unidade	10	250,00	198,00	260,00	0,00	190,00	230,00	0,00	0,00	190,00	1.900,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
132	RESPIRON	Unidade	20	60,00	39,90	90,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	37,00	740,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
133	TESTE RÁPIDO CORONAVÍRUS (COVID-19) IGM/IGG, CAIXA COM 20 UNIDADES.	Caixa	30	300,00	1.100,00	1.800,00	0,00	1.055,00	1.300,00	0,00	0,00	1.055,00	31.650,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
134	TERMÔMETRO DIGITAL	Unidade	20	40,00	10,00	11,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	10,00	200,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
135	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO	Unidade	10	350,00	168,00	170,00	0,00	299,00	330,00	0,00	0,00	168,00	1.680,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
136	VÁLVULA REGULADORA COM FLUXÔMETRO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO	Unidade	10	350,00	282,00	350,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	282,00	2.820,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
137	UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO	Unidade	20	95,00	21,00	150,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	21,00	420,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
SUB - TOTAL VI----->												46.807,00		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		MÉTODO UTILIZADO
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	VII – BOLSAS, CATETERES, SONDAS E TUBOS													
138	BOLSA COLETORA ADULTO	Unidade	500	5,50	4,90	5,00	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	4,90	2.450,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)
139	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO	Unidade	800	3,20	2,20	1,42	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	2,20	1.760,00	Menor Preço Excluído e p (abaixo do mercado)



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Breu Branco
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

140	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL	Unidade	200	3,20	2,20	1,42	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	2,20	440,00	Menor Preço Excluído e o p (abaixo do de men
141	DRENO DE TÓRAX ADULTO 500ML	Unidade	200	56,00	19,90	20,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	19,90	3.980,00	Menor
142	DRENO DE TÓRAX ADULTO 1L	Unidade	500	56,00	21,00	22,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	21,00	10.500,00	Menor
143	DRENO DE TÓRAX INFANTIL 500ML	Unidade	200	56,00	18,50	19,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	18,50	3.700,00	Menor
144	DRENO DE TÓRAX INFANTIL 1L	Unidade	300	56,00	19,90	20,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	19,90	5.970,00	Menor
145	MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO	Unidade	100	57,80	18,00	15,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	13,00	1.300,00	Menor
146	MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO INFANTIL	Unidade	100	57,80	18,00	15,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	13,00	1.300,00	Menor
147	TRÁQUEIA DE SILICONE 22MM X 80CM	Unidade	100	209,10	65,00	15,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	64,00	6.400,00	Menor Preço Excluído e o p (abaixo do de men
SUB - TOTAL VII----->													37.800,00	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		MÉTODOS UTILIZADOS
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	VIII – SOLUÇÕES													
148	ÁLCOOL EM GEL 70% - FRASCO DE 500ML	Fresco	1.500	15,00	7,80	8,00	53,20	7,78	12,00		31,58	7,78	11.670,00	Menor Preço Excluído e o p (excess)
149	ÁLCOOL 70% LÍQUIDO - FRASCO DE 1 LITRO	Fresco	3.000	11,50	6,90	7,00	7,60	6,88	15,00	8,65		6,88	20.640,00	
SUB - TOTAL VIII----->													32.310,00	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QTDE.	FORNECEDORES / PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)								MENOR PREÇO (R\$)		MÉTODOS UTILIZADOS
				001	002	003	004	005	006	007	008	Unitário	Total	
	IX – EQUIPAMENTO HOSPITALAR													
150	ELETROCARDIOGRAFO 12 CANAIS INTERPRETATIVOS	Unidade	2	11.600,00	11.950,00	12.000,00	0,00	18.000,00	0,00			11.600,00	23.200,00	Menor
SUB - TOTAL IX ----->													23.200,00	

TOTAL GERAL DO CERTAME (I A IX) -----> 1.932.720,50

Breu Branco-PA, 27 de agosto de 2020.


TÂNIA SALETE ANDRIN
Assessor Administrativo III
Departamento de Compras
Port. nº 029/2017-GP