



MAPA DE COLETA DE PREÇO

Código: COM.FR.0005



Nº 12052021114011 Gera Nº

Data de elaboração: 03/05/2013

Revisão: 003

Item	Especificação: serviços de apoio diagnóstico em Endoscopia Digestiva (Alta e Baixa) e Colangiopacreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE), para o Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves.	Unidade	Quantidade	Fornecedores/Preço													
				1		2		3		4		5					
				Valor Unit	TOTAL	Valor Unit	TOTAL	Valor Unit	TOTAL	Valor Unit	TOTAL	Valor Unit	TOTAL				
	Termo de Referência nº 030/2021 - Teto Orçamentário: R\$125.200,00																
1	Endoscopia Beira Leito ou na sala de exames, com ou sem e/ou biópsia, com ou sem teste de Urease. (pacientes internos e externos)	Unidade	280	R\$ 210,00	R\$ 58.800,00	R\$ 285,00	R\$ 79.800,00	R\$ 400,97	R\$ 112.272,73	N/C	N/C					R\$ -	
2	Colonoscopia beira leito ou na sala de exames com ou sem biópsia. (pacientes internos e externos)	Unidade	3	R\$ 421,00	R\$ 1.263,00	R\$ 360,00	R\$ 1.080,00	R\$ 400,97	R\$ 1.202,92	N/C	N/C						
3	Prestação de serviços médicos em regime de sobreaviso para apoio diagnósticos em endoscopia e colonoscopia de forma contínua 24 horas por dia, 07 dias da semana, para antedimento a equipe assistencial referente aos pacientes internados (por 30/31 dias no mês)	Unidade	31	R\$ 872,29	R\$ 27.040,99					N/C	N/C						
4	Colonoscopia com pólipectomia (pacientes internados e externos)	Unidade	5	R\$ 421,00	R\$ 2.105,00	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00	R\$ 400,97	R\$ 2.004,87	N/C	N/C						
5	Endoscopia com retirada de corpo estranho (pacientes Internado e externos)	Unidade	5	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00	R\$ 400,97	R\$ 2.004,87	N/C	N/C						
6	Endoscopia com esclerose (pacientes internado e externos)	Unidade	5	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00	R\$ 650,00	R\$ 3.250,00	R\$ 400,97	R\$ 2.004,87	N/C	N/C						
7	Endoscopia com ligadura elástica (pacientes internados e externos)	Unidade	5	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00	R\$ 650,00	R\$ 3.250,00	R\$ 400,97	R\$ 2.004,87	N/C	N/C						
8	CPRE - Colangiopacreatografia Retrografada	Unidade	5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00	R\$ 400,97	R\$ 2.004,87	N/C	N/C						
TOTAL MENOR PREÇO R\$ 114.858,99 - SEMEDCIR				TOTAL	R\$ 114.858,99	TOTAL	R\$ 115.880,00	TOTAL	R\$ 123.500,00	TOTAL	R\$	TOTAL	R\$	TOTAL	R\$	R\$	

Nº	FORNECEDORES	Cond. Pagto	Prazo Entrega	SETOR DE COMPRAS	SOLICITANTE	AUTORIZAÇÃO DA COMPRA DO PRODUTO/SERVICO	
1	Semedcir	15 dias do mês subsequente	A Combinar	<p>Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense <i>Hugo de Souza Moreira</i> Hugo de Souza Moreira SETOR DE COMPRAS</p>	<p>Rosemery Erlacher Gerente de Acolhimento ao Cliente <i>Rosemery Erlacher</i> Hosp. Estadual Dr. Jayme Santos Neves</p>	<p><i>Joubert Amador da Silva</i> Diretor Geral Fone/Fax 330.376 Hosp. Estadual Dr. Jayme Santos Neves Diretor (a)</p>	
2	Skopia Endoscopia e Cirurgia	15 dias do mês subsequente	A Combinar				
3	Serviços Médicos Vitoria	15 dias do mês subsequente	A Combinar				
4	Vitoria Medicina e Diagnósticos	N/C	N/C				
5							Data

Documento de referência: COM.PR. 0001 Compras de item Padrão e Não Padrão

FEITO POR: HUGO MOREIRA
 DATA: 12/05/2021