

TRT-19ª REGIÃO - MODELO DE PLANILHA DE PESQUISA DE PREÇOS

ANEXO DO TERMO DE REFERÊNCIA - AQUISIÇÃO DE VACINAS

PROCESSO N°	
-------------	--

ASSUNTO	Aquisição de vacinas contra a gripe
---------	-------------------------------------

REQUISITANTE	
TRT 19	
SETOR	Setor de Saúde
TELEFONE	8368

ELABORADO POR	Camila Moter
DATA	07/03/18

ITEM/GRUPO OU LOTE	ITEM 1
--------------------	--------

ITEM	DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO PRODUTO	QTD	UNIDADE	ORÇAMENTO 1 PREÇO UNITÁRIO (R\$)			ORÇAMENTO 2 PREÇO UNITÁRIO (R\$)			ORÇAMENTO 3 PREÇO UNITÁRIO (R\$)			PREÇO MÉDIO (R\$)	
				EMPRESA	CNPJ	VALOR	EMPRESA	CNPJ	VALOR	EMPRESA	CNPJ	VALOR	UNITARIO	TOTAL
1	Doses de vacinas influenza tetravalente contendo, obrigatoriamente, quatro tipos de cepas de vírus em combinação, dentro das especificações descritas na RE 2696/2017, do Ministério da Saúde - Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).	300	DOSES	BRL DISTRIBUIDOR A DE VACINAS	28.625.531/0002-70	39,90	IMUNIZAR CLÍNICA DE VACINAS LTDA	13.627.448/0001-81	70,00	CLÍNICA REABILITAR LTDA	02.215.288/0001-47	85,00	64,97	19.490,00