ANÁLISE DE DESVIO PADRÃO

ITEM	BANCO DE PREÇO			INOVAMED	MÉDIA	DESVIO PADRÃO	COEF. VARIAÇÃO	SITUAÇÃO
1	R$ 0,94	R$ 0,83	R$ 0,78	N/C	R$ 0,85	0,07	8%	VIÁVEL
2	R$ 1,13	R$ 1,48	R$ 1,32	N/C	R$ 1,31	0,14	11%	VIÁVEL
3	R$ 1,09	R$ 1,04	R$ 1,13	R$ 1,12	R$ 1,10	0,04	4%	VIÁVEL
4	R$ 5,04	R$ 5,86	R$ 6,17	N/C	R$ 5,69	0,48	8%	VIÁVEL
5	R$ 0,27	R$ 0,30	R$ 0,41	R$ 0,34	R$ 0,33	0,05	15%	VIÁVEL
6	R$ 2,47	R$ 2,18	R$ 1,92	R$ 1,39	R$ 1,99	0,40	20%	VIÁVEL
7	R$ 2,78	R$ 3,50	R$ 3,40	N/C	R$ 3,23	0,32	10%	VIÁVEL
8	R$ 1,16	R$ 1,08	R$ 1,18	N/C	R$ 1,14	0,04	4%	VIÁVEL
9	R$ 1,60	R$ 1,73	R$ 1,82	N/C	R$ 1,72	0,09	5%	VIÁVEL
10	R$ 1,13	R$ 1,25	R$ 0,76	N/C	R$ 1,05	0,21	20%	VIÁVEL
11	R$ 1,94	R$ 1,55	R$ 1,30	R$ 1,70	R$ 1,62	0,23	14%	VIÁVEL
12	R$ 300,00	R$ 432,00	R$ 400,00	N/C	R$ 377,33	56,22	15%	VIÁVEL

ATÉ 25%	VIÁVEL
MAIOR QUE 25%	INVIÁVEL

SMCL
SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E LICITAÇÕES

CIDADE DE PORTO VELHO

DEPARTAMENTO DE PESQUISA MERCADOLÓGICA – DPM
QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005.007253/2026-10

INTERESSADO: SEMUSA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	BANCO DE PREÇO			INOVAMED	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO	1.290	**R$ 0,94**	**R$ 0,83**	**R$ 0,78**	**N/C**	R$ 0,85	R$ 1.096,50
2	ANLODIPINO BESILATO, ASSOCIADO À BENAZEPRILA CLORIDRATO, 2,5 MG + 10 MG	CÁPSULA	430	**R$ 1,13**	**R$ 1,48**	**R$ 1,32**	**N/C**	R$ 1,31	R$ 563,30
3	BISOPROLOL FUMARATO, 10 MG	COMPRIMIDO	430	**R$ 1,09**	**R$ 1,04**	**R$ 1,13**	**R$ 1,12**	R$ 1,10	R$ 473,00
4	DABIGATRANA ETEXILATO, 150 MG	CÁPSULA	860	**R$ 5,04**	**R$ 5,86**	**R$ 6,17**	**N/C**	R$ 5,69	R$ 4.893,40
5	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	860	**R$ 0,27**	**R$ 0,30**	**R$ 0,41**	**R$ 0,34**	R$ 0,33	R$ 283,80
6	LEVODOPA, ASSOCIADA À BENSERAZIDA, 100 MG + 25 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CÁPSULA	860	**R$ 2,47**	**R$ 2,18**	**R$ 1,92**	**R$ 1,39**	R$ 1,99	R$ 1.711,40
7	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA, 850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	860	**R$ 2,78**	**R$ 3,50**	**R$ 3,40**	**N/C**	R$ 3,23	R$ 2.777,80
8	OXIBUTININA CLORIDRATO, 5 MG	COMPRIMIDO	1.290	**R$ 1,16**	**R$ 1,08**	**R$ 1,18**	**N/C**	R$ 1,14	R$ 1.470,60
9	PITAVASTATINA CÁLCICA 2 MG	COMPRIMIDO	430	**R$ 1,60**	**R$ 1,73**	**R$ 1,82**	**N/C**	R$ 1,72	R$ 739,60
10	PROPAFENONA CLORIDRATO, 300 MG	COMPRIMIDO	1.290	**R$ 1,13**	**R$ 1,25**	**R$ 0,76**	**N/C**	R$ 1,05	R$ 1.354,50
11	RIVAROXABANA 20MG	COMPRIMIDO	430	**R$ 1,94**	**R$ 1,55**	**R$ 1,30**	**R$ 1,70**	R$ 1,62	R$ 696,60
12	TESTOSTERONA, SAL UNDECILATO, 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	5	**R$ 300,00**	**R$ 432,00**	**R$ 400,00**	**N/C**	R$ 377,33	R$ 1.886,65
									R$ 17.947,15

Notas Explicativas:

1) ** Valores retirados do quadro estimativo de preços por apresentarem distorção relevante em relação à média.

2) Atesto para os devidos fins que as empresas pertencem ao ramo de atividade e estão com preços compatíveis com os praticados no mercado.

3) Importa o valor estimado para contratação em R$ 17.947,15 (Dezessete mil novecentos e quarenta e sete mil e quinze centavos).

EDSON RAFAEL LIMA BARROSSO BORBA
ASSESSOR

MARIA HELENA MELO DA GAMA.
DIRETORA – DPM

PORTO VELHO 29 DE MAIO DE 2026

SMCL
SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E LICITAÇÕES

CIDADE DE PORTO VELHO

DEPARTAMENTO DE PESQUISA MERCADOLÓGICA – DPM
QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005.007253/2026-10

INTERESSADO: SEMUSA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	BANCO DE PREÇO			INOVAMED	PREÇO MÍNIMO	VALOR TOTAL
1	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO	1.290	**R$ 0,94**	**R$ 0,83**	**R$ 0,78**	**N/C**	R$ 0,78	R$ 1.006,20
2	ANLODIPINO BESILATO, ASSOCIADO À BENAZEPRILA CLORIDRATO, 2,5 MG + 10 MG	CÁPSULA	430	**R$ 1,13**	**R$ 1,48**	**R$ 1,32**	**N/C**	R$ 1,13	R$ 485,90
3	BISOPROLOL FUMARATO, 10 MG	COMPRIMIDO	430	**R$ 1,09**	**R$ 1,04**	**R$ 1,13**	**R$ 1,12**	R$ 1,04	R$ 447,20
4	DABIGATRANA ETEXILATO, 150 MG	CÁPSULA	860	**R$ 5,04**	**R$ 5,86**	**R$ 6,17**	**N/C**	R$ 5,04	R$ 4.334,40
5	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	860	**R$ 0,27**	**R$ 0,30**	**R$ 0,41**	**R$ 0,34**	R$ 0,27	R$ 232,20
6	LEVODOPA, ASSOCIADA À BENSERAZIDA, 100 MG + 25 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	CÁPSULA	860	**R$ 2,47**	**R$ 2,18**	**R$ 1,92**	**R$ 1,39**	R$ 1,39	R$ 1.195,40
7	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA, 850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	860	**R$ 2,78**	**R$ 3,50**	**R$ 3,40**	**N/C**	R$ 2,78	R$ 2.390,80
8	OXIBUTININA CLORIDRATO, 5 MG	COMPRIMIDO	1.290	**R$ 1,16**	**R$ 1,08**	**R$ 1,18**	**N/C**	R$ 1,08	R$ 1.393,20
9	PITAVASTATINA CÁLCICA 2 MG	COMPRIMIDO	430	**R$ 1,60**	**R$ 1,73**	**R$ 1,82**	**N/C**	R$ 1,60	R$ 688,00
10	PROPAFENONA CLORIDRATO, 300 MG	COMPRIMIDO	1.290	**R$ 1,13**	**R$ 1,25**	**R$ 0,76**	**N/C**	R$ 0,76	R$ 980,40
11	RIVAROXABANA 20MG	COMPRIMIDO	430	**R$ 1,94**	**R$ 1,55**	**R$ 1,30**	**R$ 1,70**	R$ 1,30	R$ 559,00
12	TESTOSTERONA, SAL UNDECILATO, 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	5	**R$ 300,00**	**R$ 432,00**	**R$ 400,00**	**N/C**	R$ 300,00	R$ 1.500,00
									R$ 15.212,70
Notas Explicativas:									

1) ** Valores retirados do quadro estimativo de preços por apresentarem distorção relevante em relação à média.
2) Atesto para os devidos fins que as empresas pertencem ao ramo de atividade e estão com preços compatíveis com os praticados no mercado.
3) Importa o valor estimado para contratação em R$15.212,70 (Quinze mil duzentos e doze reais e setenta centavos).

EDSON RAFAEL LIMA BARROSSO BORBA
ASSESSOR

MARIA HELENA MELO DA GAMA.
DIRETORA – DPM

PORTO VELHO 29 DE MAIO DE 2026

gov.br
Documento assinado digitalmente
EDSON RAFAEL LIMA BARROSO BORBA
Data: 29/05/2026 13:36:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARIA HELENA MELO DA GAMA
Data: 29/05/2026 13:41:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br