

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90003/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2600 **Quantidade Mínima Cotada:** 2600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,34
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 5200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 10,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2600)

2 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 50MG/G, Uso: Creme
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 520 **Quantidade Mínima Cotada:** 520
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6,18
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 1040
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 10,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (520)

3 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 130000 **Quantidade Mínima Cotada:** 130000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,45
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 260000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 10,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (130000)

4 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4000 **Quantidade Mínima Cotada:** 4000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,66
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 10,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (4000)

5 - Ácido Fólico**Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 0,2MG/ML, Uso: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5720**Quantidade Mínima Cotada:** 5720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,14**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 11440**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5720)**6 - Ácido Salicílico****Descrição Detalhada:** Ácido Salicílico Concentração: 5%, Forma Farmacêutica: Pomada, Característica Adicional: Especialmente Manipulado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 195**Quantidade Mínima Cotada:** 195**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,88**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 390**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (195)**7 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6500**Quantidade Mínima Cotada:** 6500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,67**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6500)**8 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Mastigável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15600**Quantidade Mínima Cotada:** 15600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 31200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (15600)**9 - Alendronato de sódio****Descrição Detalhada:** Alendronato De Sódio Dosagem: 70MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6500**Quantidade Mínima Cotada:** 6500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6500)

10 - Alopurinol**Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2080**Quantidade Mínima Cotada:** 2080**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2080)**11 - Alopurinol****Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 300 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2340**Quantidade Mínima Cotada:** 2340**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4680**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2340)**12 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4000)**13 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 39000**Quantidade Mínima Cotada:** 39000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,78**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 78000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (39000)**14 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3900**Quantidade Mínima Cotada:** 3900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3900)

15 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2925

Quantidade Mínima Cotada: 2925

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 40,54

Unidade de Fornecimento: Frasco 75,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5850

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2925)

16 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 23400

Quantidade Mínima Cotada: 23400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,72

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 46800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (23400)

17 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 104000

Quantidade Mínima Cotada: 104000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 208000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (104000)

18 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 10MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 78000

Quantidade Mínima Cotada: 78000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 156000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (78000)

19 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 50MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 104000

Quantidade Mínima Cotada: 104000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 208000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (104000)

20 - Atenolol**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6500**Quantidade Mínima Cotada:** 6500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6500)**21 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 23400**Quantidade Mínima Cotada:** 23400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 46800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (23400)**22 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3250**Quantidade Mínima Cotada:** 3250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3250)**23 - Beclometasona dipropionato****Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Nasal, Dosagem: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Aerogador Nasal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 520**Quantidade Mínima Cotada:** 520**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 29,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 1040**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (520)**24 - Beclometasona dipropionato****Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Oral, Dosagem: 250mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Bocal Aerogador**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 650**Quantidade Mínima Cotada:** 650**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 32,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (650)

25 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 520

Quantidade Mínima Cotada: 520

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,90

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1040

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (520)

26 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 600.000ui, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260

Quantidade Mínima Cotada: 260

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,30

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 520

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (260)

27 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Composição: Associada À Penicilina Procainada, Dosagem: 100.000ui + 300.000ui, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,54

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (150)

28 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Acetato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 3mg + 3mg/ML, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 780

Quantidade Mínima Cotada: 780

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,27

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1560

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (780)

29 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (600)

30 - Captopril**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 130000**Quantidade Mínima Cotada:** 130000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 260000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (130000)**31 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1600**Quantidade Mínima Cotada:** 1600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1600)**32 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 260**Quantidade Mínima Cotada:** 260**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 520**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (260)**33 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Apresentação: Associado Com Vitamina D3, Dosagem: 500mg De Cálcio + 200u**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 78000**Quantidade Mínima Cotada:** 78000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,92**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 156000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (78000)**34 - Carbonato de lítio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,57**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,10**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

35 - Carvedilol**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7800**Quantidade Mínima Cotada:** 7800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 15600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7800)**36 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15600**Quantidade Mínima Cotada:** 15600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 31200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (15600)**37 - Extrato medicinal****Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Rhamnus Purshiana Dc., Concentração: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1560**Quantidade Mínima Cotada:** 1560**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,70**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 3120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1560)**38 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 102700**Quantidade Mínima Cotada:** 102700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,57**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 205400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (102700)**39 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5720**Quantidade Mínima Cotada:** 5720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 11440**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5720)

40 - Ceftriaxona sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,26

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (300)

41 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 2%, Apresentação: Shampoo

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2600

Quantidade Mínima Cotada: 2600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,49

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2600)

42 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 39000

Quantidade Mínima Cotada: 39000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 78000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (39000)

43 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5200

Quantidade Mínima Cotada: 5200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,51

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (5200)

44 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 160

Quantidade Mínima Cotada: 160

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 57,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 320

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (160)

45 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,06

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (500)

46 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3250

Quantidade Mínima Cotada: 3250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,82

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6500

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (3250)

47 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1560

Quantidade Mínima Cotada: 1560

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,90

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3120

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1560)

48 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Spray Nasal

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (6500)

49 - Clorexidina digluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Digluconato Concentração: 0,12%, Forma Farmacêutica: Colutório

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 780

Quantidade Mínima Cotada: 780

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,11

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1560

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (780)

50 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,20

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (100)

51 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1200)

52 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1200)

53 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 520

Quantidade Mínima Cotada: 520

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1040

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (520)

54 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15600

Quantidade Mínima Cotada: 15600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,28

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 31200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (15600)

55 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2600

Quantidade Mínima Cotada: 2600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,68

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2600)

56 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (6500)

57 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2600

Quantidade Mínima Cotada: 2600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2600)

58 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11700

Quantidade Mínima Cotada: 11700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 23400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (11700)

59 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (4000)

60 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4000)**61 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6500**Quantidade Mínima Cotada:** 6500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6500)**62 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,05 MG/ML, Apresentação: Elixir**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,28**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)**63 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1300**Quantidade Mínima Cotada:** 1300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,42**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1300)**64 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 104000**Quantidade Mínima Cotada:** 104000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 208000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (104000)

65 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9100

Quantidade Mínima Cotada: 9100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,47

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (9100)

66 - Doxazosina mesilato

Descrição Detalhada: Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2400)

67 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 39000

Quantidade Mínima Cotada: 39000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 78000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (39000)

68 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 65000

Quantidade Mínima Cotada: 65000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 130000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (65000)

69 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 20 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 104000

Quantidade Mínima Cotada: 104000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 208000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (104000)

70 - Eritromicina

Descrição Detalhada: Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 500 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1300)

71 - Eritromicina

Descrição Detalhada: Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (200)

72 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11700

Quantidade Mínima Cotada: 11700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 23400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (11700)

73 - Levonorgestrel

Descrição Detalhada: Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol, Concentração: 0,15 Mg + 0,03 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 84500

Quantidade Mínima Cotada: 84500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 169000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (84500)

74 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1300)

75 - Fenobarbital sódico**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4800)**76 - Fenobarbital sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,82**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)**77 - Finasterida****Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1600**Quantidade Mínima Cotada:** 1600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1600)**78 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10400**Quantidade Mínima Cotada:** 10400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 20800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10400)**79 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000)

80 - Furosemida**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 78000**Quantidade Mínima Cotada:** 78000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 156000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (78000)**81 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,53**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)**82 - Gentamicina****Descrição Detalhada:** Gentamicina Composição: Sal Sulfato, Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,55**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)**83 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7800**Quantidade Mínima Cotada:** 7800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 15600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7800)**84 - Glicerol****Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 17,51**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50)

85 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Infantil

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 520

Quantidade Mínima Cotada: 520

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,91

Unidade de Fornecimento: Supositório

Quantidade Máxima para Adesões: 1040

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (520)

86 - Gliclazida

Descrição Detalhada: Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 78000

Quantidade Mínima Cotada: 78000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 156000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (78000)

87 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (100)

88 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.), Concentração: 81,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4600

Quantidade Mínima Cotada: 4600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,90

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (4600)

89 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1200)

90 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,26

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (100)

91 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 198

Quantidade Mínima Cotada: 198

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,26

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 396

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (198)

92 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260000

Quantidade Mínima Cotada: 260000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 520000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (260000)

93 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,09

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (100)

94 - Hipromelose

Descrição Detalhada: Hipromelose Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 520

Quantidade Mínima Cotada: 520

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,66

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1040

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (520)

95 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Mentha Piperita, Concentração: 300 MG, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,14

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 2600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1300)

96 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 130000

Quantidade Mínima Cotada: 130000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 260000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (130000)

97 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 300 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 91000

Quantidade Mínima Cotada: 91000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 182000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (91000)

98 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3900

Quantidade Mínima Cotada: 3900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,64

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (3900)

99 - Ipratrópio brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (200)

100 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Glycine Max (L.) Merrill, Concentração: 150 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,75

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 4800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2400)

101 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1560

Quantidade Mínima Cotada: 1560

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,41

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3120

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1560)

102 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 20 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2340

Quantidade Mínima Cotada: 2340

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4680

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2340)

103 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11700

Quantidade Mínima Cotada: 11700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,99

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 23400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (11700)

104 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7800

Quantidade Mínima Cotada: 7800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 15600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (7800)

105 - Lactulose

Descrição Detalhada: Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 390

Quantidade Mínima Cotada: 390

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,46

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 780

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (390)

106 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7800

Quantidade Mínima Cotada: 7800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,29

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 15600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (7800)

107 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7800

Quantidade Mínima Cotada: 7800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 15600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (7800)

108 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7800

Quantidade Mínima Cotada: 7800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,29

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 15600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (7800)

109 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,22

Unidade de Fornecimento: Tubete 1,80 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (100)

110 - Lidocaína cloridrato**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 520**Quantidade Mínima Cotada:** 520**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,67**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1040**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (520)**111 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 46800**Quantidade Mínima Cotada:** 46800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 93600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (46800)**112 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6500**Quantidade Mínima Cotada:** 6500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,29**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6500)**113 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 520000**Quantidade Mínima Cotada:** 520000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1040000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (520000)**114 - Medroxiprogesterona acetato****Descrição Detalhada:** Medroxiprogesterona Acetato Dosagem: 150 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3900**Quantidade Mínima Cotada:** 3900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,16**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3900)

115 - Medroxiprogesterona acetato

Descrição Detalhada: Medroxiprogesterona Acetato Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3900

Quantidade Mínima Cotada: 3900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 29,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (3900)

116 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260000

Quantidade Mínima Cotada: 260000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 520000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (260000)

117 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 65000

Quantidade Mínima Cotada: 65000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 130000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (65000)

118 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13000

Quantidade Mínima Cotada: 13000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,66

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 26000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (13000)

119 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10400

Quantidade Mínima Cotada: 10400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (10400)

120 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3900

Quantidade Mínima Cotada: 3900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,47

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (3900)

121 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260

Quantidade Mínima Cotada: 260

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 520

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (260)

122 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7800

Quantidade Mínima Cotada: 7800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,54

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 15600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (7800)

123 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,62

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (6500)

124 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 41600

Quantidade Mínima Cotada: 41600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 83200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (41600)

125 - Metronidazol**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 52000**Quantidade Mínima Cotada:** 52000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,50**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 104000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (52000)**126 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3900**Quantidade Mínima Cotada:** 3900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,29**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 7800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3900)**127 - Miconazol nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5200**Quantidade Mínima Cotada:** 5200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,52**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 10400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5200)**128 - Miconazol nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3250**Quantidade Mínima Cotada:** 3250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,60**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 6500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3250)**129 - Nifedipino****Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4680**Quantidade Mínima Cotada:** 4680**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,21**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9360**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4680)

130 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1200)

131 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7800

Quantidade Mínima Cotada: 7800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,42

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 15600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (7800)

132 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (150)

133 - Noretisterona

Descrição Detalhada: Noretisterona Concentração: 0,35 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45500

Quantidade Mínima Cotada: 45500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 91000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (45500)

134 - Estradiol

Descrição Detalhada: Estradiol Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato, Dosagem: 5mg + 50mg/1ml, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4550

Quantidade Mínima Cotada: 4550

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9100

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (4550)

135 - Nortriptilina cloridrato**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1300**Quantidade Mínima Cotada:** 1300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,50**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 2600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1300)**136 - Petrolato****Descrição Detalhada:** Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1040**Quantidade Mínima Cotada:** 1040**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,27**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2080**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1040)**137 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 145600**Quantidade Mínima Cotada:** 145600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 291200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (145600)**138 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1690**Quantidade Mínima Cotada:** 1690**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3380**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1690)**139 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1690**Quantidade Mínima Cotada:** 1690**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,47**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3380**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1690)

140 - Paracetamol**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 130000**Quantidade Mínima Cotada:** 130000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 260000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (130000)**141 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4550**Quantidade Mínima Cotada:** 4550**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4550)**142 - Permanganato de potássio****Descrição Detalhada:** Permanganato De Potássio Concentração: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3900**Quantidade Mínima Cotada:** 3900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 7800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3900)**143 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Loção**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1300**Quantidade Mínima Cotada:** 1300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,13**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1300)**144 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1560**Quantidade Mínima Cotada:** 1560**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,35**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1560)

145 - Piridoxina

Descrição Detalhada: Piridoxina Composição: Cloridrato, Concentração: 40 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,86

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (6500)

146 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,89

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (6500)

147 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 26000

Quantidade Mínima Cotada: 26000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 52000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (26000)

148 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 39000

Quantidade Mínima Cotada: 39000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 78000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (39000)

149 - Prilocaína

Descrição Detalhada: Prilocaína Composição: Associada Com Felipressina, Dosagem: 3% + 0,03ui/ML, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3250

Quantidade Mínima Cotada: 3250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,41

Unidade de Fornecimento: Tubete 1,80 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6500

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (3250)

150 - Prometazina cloridrato**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10400**Quantidade Mínima Cotada:** 10400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10400)**151 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,80**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)**152 - Propranolol cloridrato****Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 65000**Quantidade Mínima Cotada:** 65000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 130000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (65000)**153 - Retinol****Descrição Detalhada:** Retinol Concentração: 150.000ui/ML, Aplicação: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 780**Quantidade Mínima Cotada:** 780**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,56**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1560**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (780)**154 - Sais para reidratação oral****Descrição Detalhada:** Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 11700**Quantidade Mínima Cotada:** 11700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,18**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 23400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (11700)

155 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1040

Quantidade Mínima Cotada: 1040

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 2080

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1040)

156 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 325

Quantidade Mínima Cotada: 325

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,36

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 650

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (325)

157 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 10 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 26000

Quantidade Mínima Cotada: 26000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 52000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (26000)

158 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 146250

Quantidade Mínima Cotada: 146250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 292500

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (146250)

159 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,23

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (6500)

160 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10400

Quantidade Mínima Cotada: 10400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (10400)

161 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1950

Quantidade Mínima Cotada: 1950

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,72

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3900

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1950)

162 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,05

Unidade de Fornecimento: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (10000)

163 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,54

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (6500)

164 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3250

Quantidade Mínima Cotada: 3250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,21

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6500

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (3250)

165 - Sulfato de zinco

Descrição Detalhada: Sulfato De Zinco Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1560

Quantidade Mínima Cotada: 1560

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,18

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3120

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1560)

166 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10400

Quantidade Mínima Cotada: 10400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (10400)

167 - Timolol

Descrição Detalhada: Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,16

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (200)

168 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Composição: Uncaria Tomentosa Dc., Concentração: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4600

Quantidade Mínima Cotada: 4600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 9200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (4600)

169 - Ácido valpróico

Descrição Detalhada: Ácido Valpróico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,09

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (300)

170 - Ácido valpróico**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000)**171 - Varfarina sódica****Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5200**Quantidade Mínima Cotada:** 5200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5200)**172 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 130**Quantidade Mínima Cotada:** 130**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 260**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (130)**173 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2080**Quantidade Mínima Cotada:** 2080**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2080)**174 - Extrato Medicinal****Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Aloe Vera (L.) Burm F., Concentração: 50 MG/G, Forma Farmacêutica: Gel**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 650**Quantidade Mínima Cotada:** 650**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 38,90**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (650)

175 - Benzoilmetronidazol

Descrição Detalhada: Benzoilmetronidazol Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,58

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1300)

176 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 32mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 390

Quantidade Mínima Cotada: 390

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 780

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (390)

177 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 64mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 325

Quantidade Mínima Cotada: 325

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 650

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (325)

178 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Concentração: 0,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 130

Quantidade Mínima Cotada: 130

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,16

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 260

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (130)

179 - Pasta d' água

Descrição Detalhada: Pasta D' Água Composição: Talco + Glicerina + Óx.Zinco + Água De Cal, Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 650

Quantidade Mínima Cotada: 650

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,26

Unidade de Fornecimento: Pote 100,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1300

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (650)

180 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 975

Quantidade Mínima Cotada: 975

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 40,54

Unidade de Fornecimento: Frasco 75,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1950

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (975)

181 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7800

Quantidade Mínima Cotada: 7800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,72

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 15600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (7800)

182 - Carbonato de cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Apresentação: Associado Com Vitamina D3, Dosagem: 500mg De Cálcio + 200u

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 26000

Quantidade Mínima Cotada: 26000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,92

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 52000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (26000)

183 - Medroxiprogesterona acetato

Descrição Detalhada: Medroxiprogesterona Acetato Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 29,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1300)

184 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48750

Quantidade Mínima Cotada: 48750

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 97500

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (48750)

185 - Aciclovir**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,34**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (5000)**186 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1700**Quantidade Mínima Cotada:** 1700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,18**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1700)**187 - Ácido acetilsalicílico****Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (25000)**188 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 53000**Quantidade Mínima Cotada:** 53000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 106000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (53000)**189 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 0,2 MG/ML, Uso: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700**Quantidade Mínima Cotada:** 700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,14**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (700)

190 - Ácido salicílico

Descrição Detalhada: Ácido Salicílico Concentração: 5%, Forma Farmacêutica: Pomada, Característica Adicional: Especialmente Manipulado

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,88

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (700)

191 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 29000

Quantidade Mínima Cotada: 29000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,67

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 58000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (29000)

192 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 31000

Quantidade Mínima Cotada: 31000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,65

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 62000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (31000)

193 - Alendronato de sódio

Descrição Detalhada: Alendronato De Sódio Dosagem: 70 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240

Quantidade Mínima Cotada: 240

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 480

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (240)

194 - Alopurinol

Descrição Detalhada: Alopurinol Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1500)

195 - Alopurinol**Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 300 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1500)**196 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 13500**Quantidade Mínima Cotada:** 13500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 27000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (13500)**197 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 52000**Quantidade Mínima Cotada:** 52000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,78**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 104000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (52000)**198 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5250**Quantidade Mínima Cotada:** 5250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (5250)**199 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 40,54**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (4000)

200 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 17000

Quantidade Mínima Cotada: 17000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,72

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 34000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (17000)

201 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (6000)

202 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (2500)

203 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 50 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (8000)

204 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1000)

205 - Azitromicina**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 28500**Quantidade Mínima Cotada:** 28500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 57000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (28500)**206 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (6000)**207 - Beclometasona dipropionato****Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Nasal, Dosagem: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Aerogador Nasal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 29,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (300)**208 - Beclometasona Dipropionato****Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Oral, Dosagem: 250mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Bocal Aerogador**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 32,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (400)**209 - Benzilpenicilina****Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,90**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1500)

210 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 600.000ui, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,30

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (800)

211 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Composição: Associada À Penicilina Procainada, Dosagem: 100.000ui + 300.000ui, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,54

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (500)

212 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Acetato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 3mg + 3mg/ML, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,27

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1500)

213 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (400)

214 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 39000

Quantidade Mínima Cotada: 39000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 78000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (39000)

215 - Carbamazepina**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (5000)**216 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (300)**217 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Apresentação: Associado Com Vitamina D3, Dosagem: 500mg De Cálcio + 200u**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,92**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (4000)**218 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**219 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2000)

220 - Cefalexina**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48000**Quantidade Mínima Cotada:** 48000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,57**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 96000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (48000)**221 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**222 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,26**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (600)**223 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 2%, Apresentação: Shampoo**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,49**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (6000)**224 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 19000**Quantidade Mínima Cotada:** 19000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 38000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (19000)

225 - Claritromicina**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2300**Quantidade Mínima Cotada:** 2300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,51**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2300)**226 - Claritromicina****Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 57,44**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (200)**227 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,06**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (400)**228 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,82**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**229 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,90**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)

230 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Spray Nasal

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1500)

231 - Clorexidina digluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Digluconato Concentração: 0,12%, Forma Farmacêutica: Colutório

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,11

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (500)

232 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,20

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (100)

233 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (500)

234 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9500

Quantidade Mínima Cotada: 9500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,28

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 19000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (9500)

235 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,68

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (4000)

236 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (20000)

237 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8500

Quantidade Mínima Cotada: 8500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 17000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (8500)

238 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14000

Quantidade Mínima Cotada: 14000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 28000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (14000)

239 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (3000)

240 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**241 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2000)**242 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,05 MG/ML, Apresentação: Elixir**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,28**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (50)**243 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,42**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**244 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 140000**Quantidade Mínima Cotada:** 140000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 280000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (140000)

245 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,47

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (3000)

246 - Doxazosina mesilato

Descrição Detalhada: Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (3000)

247 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1500)

248 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11000

Quantidade Mínima Cotada: 11000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 22000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (11000)

249 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 20 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (4000)

250 - Eritromicina**Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2000)**251 - Eritromicina****Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,02**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (500)**252 - Espironolactona****Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (4000)**253 - Levonorgestrel****Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol, Concentração: 0,15 Mg + 0,03 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 42000**Quantidade Mínima Cotada:** 42000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 84000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (42000)**254 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7500**Quantidade Mínima Cotada:** 7500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (7500)

255 - Fenobarbital sódico**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7500**Quantidade Mínima Cotada:** 7500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (7500)**256 - Fenobarbital sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,82**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (600)**257 - Finasterida****Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2100**Quantidade Mínima Cotada:** 2100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2100)**258 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4700**Quantidade Mínima Cotada:** 4700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 9400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (4700)**259 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6700**Quantidade Mínima Cotada:** 6700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 13400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (6700)

260 - Furosemida**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (6000)**261 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,53**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (100)**262 - Gentamicina****Descrição Detalhada:** Gentamicina Composição: Sal Sulfato, Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,55**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1500)**263 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 13000**Quantidade Mínima Cotada:** 13000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 26000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (13000)**264 - Glicerol****Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30**Quantidade Mínima Cotada:** 30**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 17,51**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (30)

265 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Infantil

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,91

Unidade de Fornecimento: Supositório

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (100)

266 - Gliclazida

Descrição Detalhada: Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 990

Quantidade Mínima Cotada: 990

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1980

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (990)

267 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1000)

268 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.), Concentração: 81,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8600

Quantidade Mínima Cotada: 8600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,90

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 17200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (8600)

269 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (500)

270 - Hidroclorotiazida**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (36000)**271 - Hidrocortisona****Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800**Quantidade Mínima Cotada:** 800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,09**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (800)**272 - Hipromelose****Descrição Detalhada:** Hipromelose Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 18,66**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (600)**273 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 110000**Quantidade Mínima Cotada:** 110000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 220000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (110000)**274 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70000**Quantidade Mínima Cotada:** 70000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (70000)

275 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Quantidade Mínima Cotada: 7000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,64

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 14000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (7000)

276 - Ipratrópio brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (400)

277 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Glycine Max (L.) Merril, Concentração: 150 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,75

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (400)

278 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,99

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (6000)

279 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (8000)

280 - Lactulose**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700**Quantidade Mínima Cotada:** 700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,46**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (700)**281 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 450**Quantidade Mínima Cotada:** 450**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (450)**282 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (600)**283 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 210**Quantidade Mínima Cotada:** 210**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 420**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (210)**284 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,22**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (100)

285 - Lidocaína cloridrato**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,67**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (200)**286 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 11000**Quantidade Mínima Cotada:** 11000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 22000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (11000)**287 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5500**Quantidade Mínima Cotada:** 5500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,29**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (5500)**288 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 66000**Quantidade Mínima Cotada:** 66000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 132000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (66000)**289 - Medroxiprogesterona acetato****Descrição Detalhada:** Medroxiprogesterona Acetato Dosagem: 150 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,16**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2000)

290 - Metformina cloridrato**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (6000)**291 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (20000)**292 - Metildopa****Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**293 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (15000)**294 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1700**Quantidade Mínima Cotada:** 1700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,47**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1700)

295 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (500)

296 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,54

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1200)

297 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,62

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (900)

298 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (20000)

299 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 400 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,50

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (12000)

300 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

Quantidade Mínima Cotada: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,29

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1800)

301 - Miconazol nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2800

Quantidade Mínima Cotada: 2800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,52

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 28,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 5600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (2800)

302 - Miconazol nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,60

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (900)

303 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (3000)

304 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1700

Quantidade Mínima Cotada: 1700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1700)

305 - Nitrofurantoína**Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2400**Quantidade Mínima Cotada:** 2400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,42**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2400)**306 - Nitrofurantoína****Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 21,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (50)**307 - Noretisterona****Descrição Detalhada:** Noretisterona Concentração: 0,35 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10500**Quantidade Mínima Cotada:** 10500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 21000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (10500)**308 - Estradiol****Descrição Detalhada:** Estradiol Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato, Dosagem: 5mg + 50mg/1ml, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,50**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1000)**309 - Petrolato****Descrição Detalhada:** Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,27**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (500)

310 - Omeprazol**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 38000**Quantidade Mínima Cotada:** 38000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 76000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (38000)**311 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7000**Quantidade Mínima Cotada:** 7000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (7000)**312 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,47**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**313 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (80000)**314 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (4500)

315 - Permanganato de potássio**Descrição Detalhada:** Permanganato De Potássio Concentração: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2000)**316 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Loção**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,13**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1500)**317 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,35**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2000)**318 - Prednisolona****Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3700**Quantidade Mínima Cotada:** 3700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3700)**319 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (4500)

320 - Prednisona**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 11000**Quantidade Mínima Cotada:** 11000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 22000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (11000)**321 - Prilocaína****Descrição Detalhada:** Prilocaína Composição: Associada Com Felipressina, Dosagem: 3% + 0,03ui/ML, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,41**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (3000)**322 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (2500)**323 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,80**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (300)**324 - Propranolol cloridrato****Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (6000)

325 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14000

Quantidade Mínima Cotada: 14000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,18

Unidade de Fornecimento: Envelope

Quantidade Máxima para Adesões: 28000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (14000)

326 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (700)

327 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,36

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (300)

328 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 10 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (900)

329 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (6000)

330 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,23

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (900)

331 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 27000

Quantidade Mínima Cotada: 27000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 54000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (27000)

332 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Quantidade Mínima Cotada: 7000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,72

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 14000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (7000)

333 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,05

Unidade de Fornecimento: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (80000)

334 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,54

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (900)

335 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,21

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (800)

336 - Sulfato de zinco

Descrição Detalhada: Sulfato De Zinco Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,18

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (800)

337 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300 MG

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (8000)

338 - Timolol

Descrição Detalhada: Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,16

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (50)

339 - Ácido valpróico

Descrição Detalhada: Ácido Valpróico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,09

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (300)

340 - Ácido valpróico**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (4500)**341 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (50)**342 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (500)**343 - Extrato Medicinal****Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Aloe Vera (L.) Burm F., Concentração: 50 MG/G, Forma Farmacêutica: Gel**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 41,90**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 10,00**Margem de Preferência Adicional (%):****Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1500)**344 - Benzoilmetronidazol****Descrição Detalhada:** Benzoilmetronidazol Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,58**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Colider/MT (1500)

345 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 32mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	13,46		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 120,00 DOSE(S)	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Colider/MT (200)		

346 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 64mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,47		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 120,00 DOSE(S)	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Margem de Preferência Normal (%):	10,00	Margem de Preferência Adicional (%):	
Local de Entrega (Quantidade):	Colider/MT (200)		

347 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Concentração: 1000 MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1300	Quantidade Mínima Cotada:	1300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,38		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Margem de Preferência Normal (%):	10,00	Margem de Preferência Adicional (%):	
Local de Entrega (Quantidade):	Colider/MT (1300)		

348 - Pasta d' água

Descrição Detalhada: Pasta D' Água Composição: Talco + Glicerina + Óx.Zinco + Água De Cal, Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	10,33		
Unidade de Fornecimento:	Pote 100,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Margem de Preferência Normal (%):	10,00	Margem de Preferência Adicional (%):	
Local de Entrega (Quantidade):	Colider/MT (300)		

349 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1750	Quantidade Mínima Cotada:	1750
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	13,70		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 150,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	3500
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Margem de Preferência Normal (%):	10,00	Margem de Preferência Adicional (%):	
Local de Entrega (Quantidade):	Colider/MT (1750)		

350 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 40,54

Unidade de Fornecimento: Frasco 75,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (1000)

351 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,72

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (8000)

352 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): Colider/MT (6000)