

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90115/2025-000

1 - Itens da Licitação**1 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,07**Local de Entrega (Quantidade):** Ferraz de Vasconcelos/SP (100)**2 - Claritromicina****Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 320**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,27**Local de Entrega (Quantidade):** Ferraz de Vasconcelos/SP (320)**3 - Cloreto De Potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Concentração: 60MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ferraz de Vasconcelos/SP (600)**4 - Desmopressina Acetato****Descrição Detalhada:** Desmopressina Acetato Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Solução Nasal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,22**Local de Entrega (Quantidade):** Ferraz de Vasconcelos/SP (40)

5 - Dexametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,06

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (50)

6 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (500)

7 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato, Dosagem: 25mg + 5mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 160

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,08

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (160)

8 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14000

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (14000)

9 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 1MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,06

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (500)

10 - Fenilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10%, Indicação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (50)