

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90016/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Ambroxol

**Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 6MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope  
**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 120,00 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,31  
**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

2 - Bisacodil

**Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 200  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

3 - Cetoprofeno

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Dosagem: 50MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1200  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Cápsula  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1200)

4 - Cetoconazol

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico  
**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:** Bisnaga 30,00 G  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,22  
**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

**5 - 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:** 50

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,36

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**6 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300MG

**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:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (160)

**7 - Clotrimazol**

**Descrição Detalhada:** Clotrimazol Dosagem: 10MG/G, Uso: Creme

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80

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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,17

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (80)

**8 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**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:** Ampola 2,50 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

**9 - Dipirona Sódica**

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

**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 10,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (500)

**10 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG**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:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (500)**11 - Hidróxido De Alumínio****Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Concentração: 60MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral**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 150,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)**12 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**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:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (40)**13 - Levofloxacino****Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,18**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (70)**14 - 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:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 356,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (500)

**15 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**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

**Valor Total (R\$):** 593,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,11

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**16 - Policresuleno**

**Descrição Detalhada:** Policresuleno Composição: Associado À Cinchocaína Cloridrato, Concentração: 50 Mg + 10MG/G, Forma Farmacêutica: Pomada Retal, Característica Adicional: Com Aplicador

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,95

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (10)

**17 - Propranolol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

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

**Valor Total (R\$):** 218,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1000)

**18 - Simeticona**

**Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 322

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

**Valor Total (R\$):** 2.724,12

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (322)

**19 - Vitaminas Do Complexo B**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1000)

**20 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Nph, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

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

**Valor Total (R\$):** 880,07

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,88

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (10)

**21 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

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

**Valor Total (R\$):** 680,67

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,68

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (10)

**22 - Atropina Sulfato**

**Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 10MG/ML, Uso: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

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

**Valor Total (R\$):** 290,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,14

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (20)