

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90006/2024-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Acarbose**

Descrição Detalhada: Acarbose Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,80

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (5000)

Grupo: G1

**2 - Ácido acetilsalicílico**

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 170000

Quantidade Mínima Cotada: 170000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (170000)

Grupo: G1

**3 - Alendronato de sódio**

Descrição Detalhada: Alendronato De Sódio Dosagem: 70 M

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (8000)

Grupo: G1

**4 - Amiodarona**

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 100mg

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,97

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (8000)

Grupo: G1

**5 - Amiodarona**

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 1,03

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (12000)

Grupo: G1

**6 - Anlodipino besilato**

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150000

Quantidade Mínima Cotada: 150000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (150000)

Grupo: G1

**7 - Anlodipino besilato**

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (40000)

Grupo: G1

**8 - Atenolol**

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (60000)

Grupo: G1

**9 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (100000)**Grupo:** G1**10 - Beclometasona dipropionato****Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 250 Mcg/Dose , Forma Farmaceutica: Aerossol Oral , Característica Adicional: Com Inalador**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 160,91**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)**Grupo:** G1**11 - Beclometasona dipropionato****Descrição Detalhada:** Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Bucal, Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 230**Quantidade Mínima Cotada:** 230**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 171,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (230)**Grupo:** G1**12 - Captopril****Descrição Detalhada:** Concentração: 25 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (50000)**Grupo:** G1

**13 - Carvedilol**

Descrição Detalhada: Dosagem: 12,5 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (50000)

Grupo: G1

**14 - Carvedilol**

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (70000)

Grupo: G1

**15 - Carvedilol**

Descrição Detalhada: Dosagem: 3,125 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (15000)

Grupo: G1

**16 - Clonidina cloridrato**

Descrição Detalhada: Concentração: 0,1 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,65

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (15000)

Grupo: G1

**17 - Clonidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Concentração: 0,2 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (15000)**Grupo:** G1**18 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 0,25 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,49**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (70000)**Grupo:** G1**19 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (50000)**Grupo:** G1**20 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope, Características Adicionais 1: Formulação Especialmente Manipulada,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (30000)**Grupo:** G1

**21 - Enalapril maleato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (130000)

Grupo: G1

**22 - Espironolactona**

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (25000)

Grupo: G1

**23 - Furosemida**

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (60000)

Grupo: G1

**24 - Glibenclamida**

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 Mg,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (70000)

Grupo: G1

**25 - Gliclazida**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,53

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)

**Grupo:** G1

**26 - Ambroxol**

**Descrição Detalhada:** Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 6,50

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1200)

**Grupo:** G2

**27 - Ambroxol**

**Descrição Detalhada:** Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 6,50

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1200)

**Grupo:** G2

**28 - Clopidogrel**

**Descrição Detalhada:** Fórmula Química: C<sub>16</sub>H<sub>16</sub>ClNO<sub>2</sub>S·H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>, Composição Química: (+)-(S)-Clopidogrel, Composição Química\*: Sal Bissulfato (Hidrogenossulfato), Aspecto Físico\*: Pó Branco Ou Quase Branco, Massa Molar: 419,90 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99%, Característica Adicional: Padrão De Referência Analítico, Número De Registro Químico: Cas 120202-66-6,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 6,38

**Unidade de Fornecimento:** Miligrama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)

**Grupo:** G2

**29 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 50 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (12000)**Grupo:** G2**30 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 25 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (10000)**Grupo:** G2**31 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Dosagem: 25 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (10000)**Grupo:** G2**32 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 20 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Quantidade Mínima Cotada:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300000)**Grupo:** G2

**33 - Isossorbida**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,53

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (12000)

**Grupo:** G2

**34 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 Mcg,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,90

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (10000)

**Grupo:** G2

**35 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 25 Mcg,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,57

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (8000)

**Grupo:** G2

**36 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 75 Mcg,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (8000)

**Grupo:** G2

**37 - Levotiroxina sódica**

Descrição Detalhada: Dosagem: 88 Mcg,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (8000)

Grupo: G2

**38 - Levotiroxina sódica**

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 Mcg,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (8000)

Grupo: G2

**39 - Losartana potássica**

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (8000)

Grupo: G2

**40 - Metformina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300000

Quantidade Mínima Cotada: 300000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (300000)

Grupo: G2

**41 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Dosagem: 850 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (20000)**Grupo:** G2**42 - Metildopa****Descrição Detalhada:** Dosagem: 250 Mg,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (120000)**Grupo:** G2**43 - Metildopa****Descrição Detalhada:** Dosagem: 500 Mg,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,41**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (20000)**Grupo:** G2**44 - Metoprolol****Descrição Detalhada:** Princípio Ativo: Tartarato, Associado À Hidroclorotiazida, Dosagem: 100 Mg + 12,5 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 2,34**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (12000)**Grupo:** G2

**45 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Composição: Sal Tartarato, Concentração: 100 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,68

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (9000)

**Grupo:** G2

**46 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Princípio Ativo: Tartarato, Associado À Hidroclorotiazida, Dosagem: 100 Mg + 12,5 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,27

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (7000)

**Grupo:** G2

**47 - Propranolol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 40 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,68

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (7000)

**Grupo:** G2

**48 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Para Nebulização,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,08

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)

**Grupo:** G2

**49 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 20 Mg,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 42,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1200)**Grupo:** G2**50 - Varfarina sódica****Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,21**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (100000)**Grupo:** G2**51 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 6,01**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)**Grupo:** G3**52 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Dosagem: 200 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,47**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (12000)**Grupo:** G3

**53 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 400 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 3,76**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2500)**Grupo:** G3**54 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (15000)**Grupo:** G3**55 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Concentração: 500mg,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (80000)**Grupo:** G3**56 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Princípio Ativo: Associada Com Sulbactam, Concentração: 25mg + 25mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 13,04**Unidade de Fornecimento:** Frasco 80,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)**Grupo:** G3

**57 - Amoxicilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 53,03

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1200)

**Grupo:** G3

**58 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** 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:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,66

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (9000)

**Grupo:** G3

**59 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 500 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,75

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (30000)

**Grupo:** G3

**60 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 27,89

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 22,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (6000)

**Grupo:** G3

**61 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 4,70

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (400)

**Grupo:** G3

**62 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,88

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)

**Grupo:** G3

**63 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 11,05

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (400)

**Grupo:** G3

**64 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Composição: Benzatina + Procaína + Potássica, Outros Componentes: Diidroestreptomicina + Estreptomicina, Concentração: 600.000ui + 300.000ui + 300.000ui + 250mg + 250 MG, Forma Física: Pó Liófilo P/ Injetável, Aplicação: Uso Veterinário,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 17,57

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G3

**65 - Benzilpenicilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 15,81

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2500)

**Grupo:** G3

**66 - Bromoprida**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,34

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (500)

**Grupo:** G3

**67 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Composição: Fosfato, Dosagem: 4 MG/ML, Uso: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 9,20

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (500)

**Grupo:** G3

**68 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 500 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,54

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (30000)

**Grupo:** G3

**69 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 15,85

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1700)

**Grupo:** G4

**70 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 500 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,51

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (18000)

**Grupo:** G4

**71 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 300 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 3,18

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G4

**72 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 42,62

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G4

**73 - Eritromicina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 11,92

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (800)

**Grupo:** G4

**74 - Eritromicina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (30000)

**Grupo:** G4

**75 - Fluconazol**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 150 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,39

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (8000)

**Grupo:** G4

**76 - Glicerol**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Adulto,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 3,49

**Unidade de Fornecimento:** Supositório

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (600)

**Grupo:** G4

**77 - Itraconazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 2,47**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)**Grupo:** G4**78 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Concentração: 6 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,67**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (10000)**Grupo:** G4**79 - Mebendazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 3,69**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (500)**Grupo:** G4**80 - Mebendazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (15000)**Grupo:** G4

**81 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 250 Mg,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (36000)**Grupo:** G4**82 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 15,82**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)**Grupo:** G4**83 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 17,07**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)**Grupo:** G4**84 - Miconazol nitrato****Descrição Detalhada:** Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 6,69**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)**Grupo:** G4

**85 - Miconazol nitrato**

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 19,24

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1600)

Grupo: G4

**86 - Nifedipino**

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,80

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (10000)

Grupo: G4

**87 - Nifedipino**

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (10000)

Grupo: G4

**88 - Nimesulida**

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 Mg,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (30000)

Grupo: G4

**89 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Shampoo,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,98

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (240)

**Grupo:** G4

**90 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 8,91

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (240)

**Grupo:** G4

**91 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Composição: Associada À Lidocaína, Concentração: 100.000 Ui/ML + 2%, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral, Característica Adicional: Especialmente Manipulado,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 14,92

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (500)

**Grupo:** G4

**92 - Secnidazol**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1.000 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)

**Grupo:** G4

**93 - Sulfadiazina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350

**Quantidade Mínima Cotada:** 350

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 126,75

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 100,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (350)

**Grupo:** G4

**94 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Princípio Ativo: De Prata Associada Com Nitrato De Cério, Dosagem: 1% + 0,4%, Indicação: Creme,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350

**Quantidade Mínima Cotada:** 350

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 116,25

**Unidade de Fornecimento:** Pote 100,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (350)

**Grupo:** G4

**95 - Sulfametoxazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16000

**Quantidade Mínima Cotada:** 16000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (16000)

**Grupo:** G4

**96 - Sulfametoxazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 13,70

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G4

**97 - Alopurinol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 300 Mg,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,81**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (6000)**Grupo:** G5**98 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Nasal,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 2,83**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)**Grupo:** G5**99 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme,**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\$):** 4,60**Unidade de Fornecimento:** Biscnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (4000)**Grupo:** G5**100 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 5,81**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (600)**Grupo:** G5

**101 - Dexclorfeniramina maleato**

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 4,79

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (3000)

Grupo: G5

**102 - Dexclorfeniramina maleato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 Mg,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (30000)

Grupo: G5

**103 - Dipirona sódica**

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250000

Quantidade Mínima Cotada: 250000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,33

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (250000)

Grupo: G5

**104 - Dipirona sódica**

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (5000)

Grupo: G5

**105 - Diclofenaco**

Descrição Detalhada: Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 75mg,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (36000)

Grupo: G5

**106 - Dexametasona**

Descrição Detalhada: Dosagem: 4 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (15000)

Grupo: G5

**107 - Extrato medicinal**

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.), Concentração: 81,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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\$): 5,71

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (4000)

Grupo: G5

**108 - Ibuprofeno**

Descrição Detalhada: Dosagem: 600 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150000

Quantidade Mínima Cotada: 150000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,50

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (150000)

Grupo: G5

**109 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,78

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (6000)

**Grupo:** G5

**110 - Ipratrópio brometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,86

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (250)

**Grupo:** G5

**111 - Fenoterol bromidrato**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 18,39

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G5

**112 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 10mg,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)

**Grupo:** G5

**113 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope,

**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\$):** 8,78

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (4000)

**Grupo:** G6

**114 - Paracetamol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,25

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)

**Grupo:** G6

**115 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Dosagem Comprimido: 500 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150000

**Quantidade Mínima Cotada:** 150000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,21

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (150000)

**Grupo:** G6

**116 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 18,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)

**Grupo:** G6

**117 - Prednisolona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 21,29

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)

**Grupo:** G6

**118 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 20 Mg,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)

**Grupo:** G6

**119 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 Mg,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)

**Grupo:** G6

**120 - Ácido fólico**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 0,2 MG/ML, Uso: Solução Oral - Gotas,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 11,32

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1300)

**Grupo:** G7

**121 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)**Grupo:** G7**122 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 500 Mg + 400 UI,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (15000)**Grupo:** G7**123 - Hidróxido de alumínio****Descrição Detalhada:** Concentração: 61,5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 6,81**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (600)**Grupo:** G7**124 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 10,70**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (500)**Grupo:** G7

**125 - Metoclopramida cloridrato**

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 15,58

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1800)

Grupo: G7

**126 - Metoclopramida cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 Mg,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (24000)

Grupo: G7

**127 - Petrolato**

Descrição Detalhada: Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 950

Quantidade Mínima Cotada: 950

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,68

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (950)

Grupo: G7

**128 - Omeprazol**

Descrição Detalhada: Concentração: 20 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (80000)

Grupo: G7

**129 - Escopolamina butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)

**Grupo:** G7

**130 - Ranitidina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 150 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

**Quantidade Mínima Cotada:** 40000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (40000)

**Grupo:** G7

**131 - Sais para reidratação oral**

**Descrição Detalhada:** 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:** Não

**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\$):** 2,63

**Unidade de Fornecimento:** Envelope

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)

**Grupo:** G7

**132 - Simeticona**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 40 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (30000)

**Grupo:** G7

**133 - Simeticona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 3,79

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)

**Grupo:** G7

**134 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)

**Grupo:** G7

**135 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (80000)

**Grupo:** G7

**136 - Estradiol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 25,88

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G8

**137 - Levonorgestrel**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)

**Grupo:** G8

**138 - Levonorgestrel**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1,5 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,33

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G8

**139 - Medroxiprogesterona acetato**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 150 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 22,07

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3500)

**Grupo:** G8

**140 - Noretisterona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (15000)

**Grupo:** G8

**141 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Dosagem: 25 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)**Grupo:** G9**142 - Biperideno****Descrição Detalhada:** Dosagem: 2 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (25000)**Grupo:** G9**143 - Bupropiona cloridrato****Descrição Detalhada:** Concentração: 150 MG, Características Adicionais: Liberação Prolongada,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 2,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)**Grupo:** G9**144 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 200 MG, Apresentação: Liberação Controlada,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,51**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)**Grupo:** G9

**145 - Carbamazepina**

Descrição Detalhada: Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 21,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (600)

Grupo: G9

**146 - Carbonato de lítio**

Descrição Detalhada: Dosagem: 300 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (17000)

Grupo: G9

**147 - Citalopram**

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (7000)

Grupo: G9

**148 - Clorpromazina**

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 Mg,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,40

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (25000)

Grupo: G9

**149 - Clonazepam**

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 5,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (400)

Grupo: G9

**150 - Clonazepam**

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,5 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (30000)

Grupo: G9

**151 - Clonazepam**

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (10000)

Grupo: G9

**152 - Clorpromazina**

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,69

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (50000)

Grupo: G9

**153 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 25 Mg,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (25000)**Grupo:** G9**154 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 16,67**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)**Grupo:** G9**155 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Dosagem: 10 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (20000)**Grupo:** G9**156 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (20000)**Grupo:** G9

**157 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 2,30

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G9

**158 - Fenitoína sódica**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

**Quantidade Mínima Cotada:** 40000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (40000)

**Grupo:** G9

**159 - Fenobarbital sódico**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,38

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)

**Grupo:** G9

**160 - Fenobarbital sódico**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 11,92

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (500)

**Grupo:** G9

**161 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 20 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,21**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (60000)**Grupo:** G9**162 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 1 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,48**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (10000)**Grupo:** G9**163 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Concentração: 2 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 10,95**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1200)**Grupo:** G9**164 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (15000)**Grupo:** G9

**165 - Haloperidol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 12,66

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G9

**166 - Haloperidol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 12,66

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G9

**167 - Heparina sódica**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 13,31

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)

**Grupo:** G9

**168 - Midazolam**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 9,10

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)

**Grupo:** G9

**169 - Haloperidol**

Descrição Detalhada: Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 5,85

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1000)

Grupo: G9

**170 - Metoclopramida cloridrato**

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 10,57

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**171 - Morfina**

Descrição Detalhada: Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 4,23

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**172 - Norepinefrina**

Descrição Detalhada: Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 6,54

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**173 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 100mg + 25 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 3,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)

**Grupo:** G9

**174 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 200mg + 50 MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,95

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)

**Grupo:** G9

**175 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)

**Grupo:** G9

**176 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 25 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)

**Grupo:** G9

**177 - Levomepromazina**

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 27,83

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**178 - Nortriptilina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 1,55

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (15000)

Grupo: G9

**179 - Nortriptilina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,62

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (5000)

Grupo: G9

**180 - Omeprazol**

Descrição Detalhada: Concentração: 40 MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 16,96

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**181 - Manitol**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 22,91

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)

**Grupo:** G9

**182 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 300 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 3,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (20000)

**Grupo:** G9

**183 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 600 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 4,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)

**Grupo:** G9

**184 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 60 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 84,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (150)

**Grupo:** G9

**185 - Sulfato de magnésio**

Descrição Detalhada: Concentração: 10%, Uso: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,21

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**186 - Sulfato de magnésio**

Descrição Detalhada: Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 15,58

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**187 - Tramadol cloridrato**

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 3,60

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G9

**188 - Prometazina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (40000)

Grupo: G9

**189 - Prometazina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 5,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1000)

Grupo: G9

**190 - Risperidona**

Descrição Detalhada: Dosagem: 1 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (30000)

Grupo: G10

**191 - Risperidona**

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (20000)

Grupo: G10

**192 - Risperidona**

Descrição Detalhada: Dosagem: 3 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,44

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (25000)

Grupo: G10

**193 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Dosagem: 1 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 24,10**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (400)**Grupo:** G10**194 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Concentração: 250 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (8000)**Grupo:** G10**195 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Concentração: 500 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,79**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (20000)**Grupo:** G10**196 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 11,83**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1800)**Grupo:** G10

**197 - Tioridazina cloridrato**

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1500)

Grupo: G10

**198 - Tioridazina cloridrato**

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 4,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1500)

Grupo: G10

**199 - Escopolamina butilbrometo**

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1500)

Grupo: G11

**200 - Escopolamina butilbrometo**

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 5,25

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1500)

Grupo: G11

**201 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 100 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 9,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)

**Grupo:** G11

**202 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 50 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 3,17

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G11

**203 - Dexametasona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 4,59

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2500)

**Grupo:** G11

**204 - Dimenidrinato**

**Descrição Detalhada:** Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato, Dosagem: 50mg + 50mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,43

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G11

**205 - Escopolamina butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/ML, Indicação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,39

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G11

**206 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 11,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (100)

**Grupo:** G11

**207 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 3,15

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G11

**208 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 2,26

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (5000)

**Grupo:** G11

**209 - Dobutamina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 12,5 MG/ML, Indicação: Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 14,05

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G11

**210 - Furosemida**

Descrição Detalhada: Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (3500)

Grupo: G11

**211 - Gentamicina**

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 3,09

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (200)

Grupo: G11

**212 - Hidrocortisona**

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: 100mg, Apresentação: Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 7,66

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1800)

Grupo: G11

**213 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 10,39

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1300)

**Grupo:** G11

**214 - Imunoglobulina Humana**

**Descrição Detalhada:** Tipo: Anti Rho(D), Dosagem: 250 MCG, Apresentação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80

**Quantidade Mínima Cotada:** 80

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 534,93

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (80)

**Grupo:** G11

**215 - Metoclopramida cloridrato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,75

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G11

**216 - Prometazina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,52

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)

**Grupo:** G11

**217 - Alprazolam**

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,25 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,41

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (2000)

Grupo: G12

**218 - Alprazolam**

Descrição Detalhada: Concentração: 0,50 MG, Adicional: Liberação Lenta,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (2000)

Grupo: G12

**219 - Alprazolam**

Descrição Detalhada: Concentração: 1 MG, Adicional: Liberação Lenta,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,42

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (2000)

Grupo: G12

**220 - Alprazolam**

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,65

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1000)

Grupo: G12

**221 - Baclofeno****Descrição Detalhada:** Concentração: 10 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)**Grupo:** G12**222 - Rivaroxabana****Descrição Detalhada:** Concentração: 20 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)**Grupo:** G12**223 - Rivaroxabana****Descrição Detalhada:** Concentração: 10 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 2,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)**Grupo:** G12**224 - Oxibutinina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 94,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (150)**Grupo:** G12

**225 - Oxibutinina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 1,92

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1000)

Grupo: G12

**226 - Gabapentina**

Descrição Detalhada: Dosagem: 300 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 1,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (6000)

Grupo: G12

**227 - Pregabalina**

Descrição Detalhada: Concentração: 75 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 1,93

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (10000)

Grupo: G12

**228 - Pregabalina**

Descrição Detalhada: Concentração: 150 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 6,94

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1000)

Grupo: G12

**229 - Lidocaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 12,74

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1700)

**Grupo:** G13

**230 - Ácido tranexâmico**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 10,90

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)

**Grupo:** G13

**231 - Epinefrina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Caneta Aplicadora,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 2,96

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (2000)

**Grupo:** G13

**232 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16000

**Quantidade Mínima Cotada:** 16000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,52

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (16000)

**Grupo:** G13

**233 - Aminofilina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 13,03

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G13

**234 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 6,68

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (800)

**Grupo:** G13

**235 - Ampicilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 10,17

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (800)

**Grupo:** G13

**236 - Ondansetrona cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 4 MG/ML, Indicação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 2,77

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (100)

**Grupo:** G13

**237 - Atropina sulfato**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 2,14

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1500)

**Grupo:** G13

**238 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 25 Mg,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 4,57

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (240)

**Grupo:** G13

**239 - Vitaminas do complexo b**

**Descrição Detalhada:** Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 2,80

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G13

**240 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,78

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G13

**241 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Apresentação: Associada À Escopolamina Butilbrometo, Composição: Homatropina Butilbrometo E Hiosciamina Bromidrato, Concentração: 300 Mg + 6,5 Mcg + 1 Mg + 104 MCG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 4,76

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (1000)

**Grupo:** G13

**242 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 36,99

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G13

**243 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 40,62

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G13

**244 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 48,41

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G13

**245 - Fenitoína sódica**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 5,13

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G13

**246 - Fenobarbital sódico**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 200 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 4,54

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (800)

**Grupo:** G13

**247 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G13

**248 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,37

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3000)

**Grupo:** G13

**249 - Heparina sódica**

Descrição Detalhada: Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 12,49

Unidade de Fornecimento: Ampola 0,25 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (300)

Grupo: G13

**250 - Hidralazina**

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 12,41

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (500)

Grupo: G13

**251 - Ranitidina cloridrato**

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG/ML, Tipo: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (1000)

Grupo: G13

**252 - Ácido ascórbico**

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável,

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\$): 2,53

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Varzedo/BA (4000)

Grupo: G13

**253 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,42

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 15,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (3500)

**Grupo:** G14

**254 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 500 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (10000)

**Grupo:** G14

**255 - Curativo / cobertura**

**Descrição Detalhada:** Aplicação: P/ Ferida, Aspecto Físico: Frasco C/ Gel, Composição: À Base De Hidrogel, Componente 2: C/ Alginato, Componentes 5: C/ Age, Esterilidade: Estéril,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 159,82

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (500)

**Grupo:** G14

**256 - Cetoconazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 12,33

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G14

**257 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 200 MG,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (12000)**Grupo:** G14**258 - Miconazol nitrato****Descrição Detalhada:** Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 9,10**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (400)**Grupo:** G14**259 - Monitor portátil****Descrição Detalhada:** Operação: Digital, Tipo Amostra: Sangue Capilar, Tipo De Análise: Quantitativo De Glicose, Faixa De Operação: Até 600 MG/DL, Tempo Resposta: Até 10 S, Memória: Até 250 Testes,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 89,72**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (400)**Grupo:** G15**260 - Tira Reagente****Descrição Detalhada:** Material: Adesiva, Tipo: Detecção De Irradiação Em Derivados Do Sangue, Características Adicionais: Radiação 25 Gy,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 46,48**Unidade de Fornecimento:** Rolo 5,00 M**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (800)**Grupo:** G15

**261 - Insulina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 65,07

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)

**Grupo:** G16

**262 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Origem: Lispro, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 134,46

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (250)

**Grupo:** G16

**263 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Origem: Lispro, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 138,90

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (50)

**Grupo:** G16

**264 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Tipo: Aspart, Composição: Com Nicotinamida (Vit B3), Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 238,26

**Unidade de Fornecimento:** Cartucho

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (50)

**Grupo:** G16

**265 - Insulina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 112,70

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (50)

**Grupo:** G16

**266 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Tipo: Nph, Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 136,05

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G16

**267 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Tipo: Glargina, Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 200,00

**Unidade de Fornecimento:** Cartucho

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (300)

**Grupo:** G16

**268 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Tipo: Glargina, Concentração: 300 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80

**Quantidade Mínima Cotada:** 80

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 209,75

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (80)

**Grupo:** G16

**269 - Acetazolamida**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 250 MG,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 1,53

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (8000)

**Grupo:** G17

**270 - Bimatoprost**

**Descrição Detalhada:** Dosagem: 0,3 Mg/ML, Apresentação: Solução Oftálmica,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 52,13

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)

**Grupo:** G17

**271 - Brimonidina tartarato**

**Descrição Detalhada:** Composição: Associada Com Timolol Maleato, Concentração: 2 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 42,57

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)

**Grupo:** G17

**272 - Dorzolamida cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Apresentação: Associada Com Timolol, Dosagem: 2% + 0,5%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 29,54

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)

**Grupo:** G17

**273 - Latanoprost****Descrição Detalhada:** Concentração: 50 MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 140**Quantidade Mínima Cotada:** 140**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 194,47**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (140)**Grupo:** G17**274 - Timolol****Descrição Detalhada:** Concentração: 0,25%, Indicação: Solução Oftálmica,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 26,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)**Grupo:** G17**275 - Timolol****Descrição Detalhada:** Composição: Associado À Brimonidina E Bimatoprost, Concentração: 0,5% + 0,15% + 0,01%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica,**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 8,93**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (200)**Grupo:** G17**276 - Caixa passagem****Descrição Detalhada:** Material: Ferro Esmaltado, Tipo: Embutir, Comprimento: 4 POL, Largura: 4 POL, Aplicação: Instalações Elétricas, Características Adicionais: Octogonal Fundo Móvel Simples, Chapa 20,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180**Quantidade Mínima Cotada:** 180**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 70,88**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Varzedo/BA (180)**Grupo:** G17**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Acarbose	5000	Comprimido
2	Ácido acetilsalicílico	170000	Comprimido
3	Alendronato de sódio	8000	Comprimido
4	Amiodarona	8000	Comprimido
5	Amiodarona	12000	Comprimido

6	Anlodipino besilato	150000	Comprimido
7	Anlodipino besilato	40000	Comprimido
8	Atenolol	60000	Comprimido
9	Atenolol	100000	Comprimido
10	Beclometasona dipropionato	200	Frasco 200,00 DOSES
11	Beclometasona dipropionato	230	Frasco 200,00 DOSES
12	Captopril	50000	Comprimido
13	Carvedilol	50000	Comprimido
14	Carvedilol	70000	Comprimido
15	Carvedilol	15000	Comprimido
16	Clonidina cloridrato	15000	Comprimido
17	Clonidina cloridrato	15000	Comprimido
18	Digoxina	70000	Comprimido
19	Enalapril maleato	50000	Comprimido
20	Enalapril maleato	30000	Comprimido
21	Enalapril maleato	130000	Comprimido
22	Espironolactona	25000	Comprimido
23	Furosemida	60000	Comprimido
24	Glibenclamida	70000	Comprimido
25	Gliclazida	60000	Comprimido

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
26	Ambroxol	1200	Frasco 120,00 ML
27	Ambroxol	1200	Frasco 120,00 ML
28	Clopidogrel	1500	Miligrama
29	Hidralazina	12000	Comprimido
30	Hidralazina	10000	Comprimido
31	Hidroclorotiazida	10000	Comprimido
32	Isossorbida	300000	Comprimido
33	Isossorbida	12000	Comprimido
34	Levotiroxina sódica	10000	Comprimido
35	Levotiroxina sódica	8000	Comprimido
36	Levotiroxina sódica	8000	Comprimido
37	Levotiroxina sódica	8000	Comprimido
38	Levotiroxina sódica	8000	Comprimido
39	Losartana potássica	8000	Comprimido
40	Metformina cloridrato	300000	Comprimido
41	Metformina cloridrato	20000	Comprimido
42	Metildopa	120000	Comprimido
43	Metildopa	20000	Comprimido
44	Metoprolol	12000	Comprimido
45	Metoprolol	9000	Comprimido
46	Metoprolol	7000	Comprimido
47	Propranolol cloridrato	7000	Comprimido
48	Salbutamol	60000	Frasco 100,00 ML
49	Sinvastatina	1200	Comprimido
50	Varfarina sódica	100000	Comprimido

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
51	Aciclovir	1500	Bisnaga 10,00 G
52	Aciclovir	12000	Comprimido
53	Albendazol	2500	Frasco 10,00 ML
54	Albendazol	15000	Comprimido
55	Amoxicilina	80000	Comprimido
56	Amoxicilina	5000	Frasco 80,00 ML
57	Amoxicilina	1200	Frasco 75,00 ML
58	Amoxicilina	9000	Cápsula
59	Azitromicina	30000	Comprimido
60	Azitromicina	6000	Frasco 22,50 ML
61	Clorpromazina	400	Ampola 5,00 ML
62	Cloreto de sódio	5000	Ampola 10,00 ML
63	Ceftriaxona sódica	400	Frasco-Ampola
64	Benzilpenicilina	1000	Frasco-Ampola

65	Benzilpenicilina	2500	Frasco-Ampola
66	Bromoprida	500	Ampola 2,00 ML
67	Betametasona	500	Ampola 1,00 ML
68	Cefalexina	30000	Comprimido

Grupo 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
69	Cefalexina	1700	Frasco 60,00 ML
70	Ciprofloxacino cloridrato	18000	Comprimido
71	Clindamicina	1000	Cápsula
72	Colagenase	1000	Bisnaga 30,00 G
73	Eritromicina	800	Frasco 60,00 ML
74	Eritromicina	30000	Comprimido
75	Fluconazol	8000	Cápsula
76	Glicerol	600	Supositório
77	Itraconazol	5000	Cápsula
78	Ivermectina	10000	Comprimido
79	Mebendazol	500	Frasco 30,00 ML
80	Mebendazol	15000	Comprimido
81	Metronidazol	36000	Comprimido
82	Metronidazol	1000	Frasco 100,00 ML
83	Metronidazol	2000	Bisnaga 60,00 G
84	Miconazol nitrato	2000	Bisnaga 20,00 G
85	Miconazol nitrato	1600	Bisnaga 80,00 G
86	Nifedipino	10000	Comprimido
87	Nifedipino	10000	Comprimido
88	Nimesulida	30000	Comprimido
89	Permetrina	240	Frasco 60,00 ML
90	Permetrina	240	Frasco 60,00 ML
91	Nistatina	500	Frasco 50,00 ML
92	Secnidazol	5000	Comprimido
93	Sulfadiazina	350	Bisnaga 100,00 G
94	Sulfadiazina	350	Pote 100,00 G
95	Sulfametoxazol	16000	Comprimido
96	Sulfametoxazol	1000	Frasco 100,00 ML

Grupo 5			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
97	Alopurinol	6000	Comprimido
98	Cloreto de sódio	1000	Frasco 15,00 ML
99	Dexametasona	4000	Bisnaga 10,00 G
100	Dexametasona	600	Frasco 100,00 ML
101	Dexclorfeniramina maleato	3000	Frasco 20,00 ML
102	Dexclorfeniramina maleato	30000	Comprimido
103	Dipirona sódica	250000	Comprimido
104	Dipirona sódica	5000	Frasco 10,00 ML
105	Diclofenaco	36000	Comprimido
106	Dexametasona	15000	Comprimido
107	Extrato medicinal	4000	Frasco 120,00 ML
108	Ibuprofeno	150000	Comprimido
109	Ibuprofeno	6000	Frasco 50,00 ML
110	Ipratrópio brometo	250	Frasco 20,00 ML
111	Fenoterol bromidrato	300	Frasco 20,00 ML
112	Loratadina	60000	Comprimido

Grupo 6			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
113	Loratadina	4000	Frasco 100,00 ML
114	Paracetamol	5000	Frasco 15,00 ML
115	Paracetamol	150000	Comprimido
116	Prednisolona	1500	Frasco 100,00 ML
117	Prednisolona	1500	Frasco 100,00 ML
118	Prednisona	60000	Comprimido
119	Prednisona	60000	Comprimido

Grupo 7			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
120	Acido fólico	1300	Frasco 30,00 ML
121	Acido fólico	60000	Comprimido
122	Carbonato de cálcio	15000	Comprimido
123	Hidróxido de alumínio	600	Frasco 100,00 ML
124	Lidocaína cloridrato	500	Bisnaga 30,00 G
125	Metoclopramida cloridrato	1800	Frasco 10,00 ML
126	Metoclopramida cloridrato	24000	Comprimido
127	Petrolato	950	Frasco 100,00 ML
128	Omeprazol	80000	Comprimido
129	Escopolamina butilbrometo	5000	Comprimido
130	Ranitidina cloridrato	40000	Comprimido
131	Sais para reidratação oral	5000	Envelope
132	Simeticona	30000	Comprimido
133	Simeticona	2000	Frasco 10,00 ML
134	Sulfato ferroso	2000	Frasco 30,00 ML
135	Sulfato ferroso	80000	Comprimido

Grupo 8			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
136	Estradiol	3000	Ampola 1,00 ML
137	Levonorgestrel	60000	Comprimido
138	Levonorgestrel	3000	Comprimido
139	Medroxiprogesterona acetato	3500	Ampola 1,00 ML
140	Noretisterona	15000	Comprimido

Grupo 9			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
141	Amitriptilina cloridrato	60000	Comprimido
142	Biperideno	25000	Comprimido
143	Bupropiona cloridrato	1000	Comprimido
144	Carbamazepina	60000	Comprimido
145	Carbamazepina	600	Frasco 100,00 ML
146	Carbonato de lítio	17000	Comprimido
147	Citalopram	7000	Comprimido
148	Clorpromazina	25000	Comprimido
149	Clonazepam	400	Frasco 20,00 ML
150	Clonazepam	30000	Comprimido
151	Clonazepam	10000	Comprimido
152	Clorpromazina	50000	Comprimido
153	Clorpromazina	25000	Comprimido
154	Clorpromazina	300	Frasco 20,00 ML
155	Diazepam	20000	Comprimido
156	Fenitofina sódica	20000	Comprimido
157	Diazepam	1000	Frasco 30,00 ML
158	Fenitofina sódica	40000	Comprimido
159	Fenobarbital sódico	60000	Comprimido
160	Fenobarbital sódico	500	Frasco 20,00 ML
161	Fluoxetina	60000	Comprimido
162	Haloperidol	10000	Comprimido
163	Haloperidol	1200	Frasco 20,00 ML
164	Haloperidol	15000	Comprimido
165	Haloperidol	1000	Ampola 1,00 ML
166	Haloperidol	300	Ampola 1,00 ML
167	Heparina sódica	200	Ampola 0,25 ML
168	Midazolam	200	Ampola 10,00 ML
169	Haloperidol	1000	Ampola 1,00 ML
170	Metoclopramida cloridrato	200	Ampola 2,00 ML
171	Morfina	200	Ampola 1,00 ML
172	Norepinefrina	200	Ampola 4,00 ML
173	Levodopa	2000	Comprimido
174	Levodopa	2000	Comprimido
175	Levomepromazina	2000	Comprimido
176	Levomepromazina	2000	Comprimido

177	Levomepromazina	200	Frasco 20,00 ML
178	Nortriptilina cloridrato	15000	Cápsula
179	Nortriptilina cloridrato	5000	Cápsula
180	Omeprazol	200	Frasco-Ampola
181	Manitol	200	Frasco 250,00 ML
182	Oxcarbazepina	20000	Comprimido
183	Oxcarbazepina	5000	Comprimido
184	Oxcarbazepina	150	Frasco 100,00 ML
185	Sulfato de magnésio	200	Ampola 10,00 ML
186	Sulfato de magnésio	200	Ampola 10,00 ML
187	Tramadol cloridrato	200	Ampola 2,00 ML
188	Prometazina cloridrato	40000	Comprimido
189	Prometazina cloridrato	1000	Ampola 2,00 ML

**Grupo 10**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
190	Risperidona	30000	Comprimido
191	Risperidona	20000	Comprimido
192	Risperidona	25000	Comprimido
193	Risperidona	400	Frasco 30,00 ML
194	Valproato de sódio	8000	Comprimido
195	Valproato de sódio	20000	Comprimido
196	Valproato de sódio	1800	Frasco 100,00 ML
197	Tioridazina cloridrato	1500	Comprimido
198	Tioridazina cloridrato	1500	Comprimido

**Grupo 11**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
199	Escopolamina butilbrometo	1500	Ampola 1,00 ML
200	Escopolamina butilbrometo	1500	Ampola 5,00 ML
201	Cetoprofeno	1500	Frasco-Ampola
202	Cetoprofeno	3000	Ampola 2,00 ML
203	Dexametasona	2500	Ampola 2,50 ML
204	Dimenidrinato	1000	Ampola 1,00 ML
205	Escopolamina butilbrometo	1000	Ampola 1,00 ML
206	Ceftriaxona sódica	100	Frasco-Ampola
207	Diclofenaco	3000	Ampola 3,00 ML
208	Dipirona sódica	5000	Ampola 2,00 ML
209	Dobutamina cloridrato	200	Ampola 20,00 ML
210	Furosemida	3500	Ampola 2,00 ML
211	Gentamicina	200	Ampola 2,00 ML
212	Hidrocortisona	1800	Frasco-Ampola
213	Hidrocortisona	1300	Frasco-Ampola
214	Imunoglobulina Humana	80	Ampola 1,00 ML
215	Metoclopramida cloridrato	3000	Ampola 2,00 ML
216	Prometazina cloridrato	1500	Ampola 2,00 ML

**Grupo 12**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
217	Alprazolam	2000	Comprimido
218	Alprazolam	2000	Comprimido
219	Alprazolam	2000	Comprimido
220	Alprazolam	1000	Comprimido
221	Baclofeno	1000	Comprimido
222	Rivaroxabana	1000	Comprimido
223	Rivaroxabana	1000	Comprimido
224	Oxibutinina Cloridrato	150	Frasco 10,00 ML
225	Oxibutinina cloridrato	1000	Comprimido
226	Gabapentina	6000	Comprimido
227	Pregabalina	10000	Comprimido
228	Pregabalina	1000	Comprimido

Grupo 13			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
229	Lidocaína cloridrato	1700	Frasco 20,00 ML
230	Ácido tranexâmico	1500	Ampola 5,00 ML
231	Epinefrina	2000	Ampola 1,00 ML
232	Água Destilada	16000	Ampola 2,00 ML
233	Aminofilina	1000	Ampola 10,00 ML
234	Amiodarona	800	Ampola 3,00 ML
235	Ampicilina	800	Frasco-Ampola
236	Ondansetrona cloridrato	100	Ampola 4,00 ML
237	Atropina sulfato	1500	Ampola 1,00 ML
238	Clorpromazina	240	Ampola 5,00 ML
239	Vitaminas do complexo b	3000	Ampola 2,00 ML
240	Cloreto de sódio	3000	Ampola 10,00 ML
241	Dipirona sódica	1000	Ampola 5,00 ML
242	Enoxaparina	300	Seringa 1,00 ML
243	Enoxaparina	300	Seringa 1,00 ML
244	Enoxaparina	300	Seringa 0,60 ML
245	Fenitoína sódica	300	Ampola 5,00 ML
246	Fenobarbital sódico	800	Ampola 1,00 ML
247	Glicose	3000	Ampola 10,00 ML
248	Glicose	3000	Ampola 10,00 ML
249	Heparina sódica	300	Ampola 0,25 ML
250	Hidralazina	500	Ampola 1,00 ML
251	Ranitidina cloridrato	1000	Ampola 2,00 ML
252	Ácido ascórbico	4000	Ampola 5,00 ML

Grupo 14			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
253	Neomicina	3500	Bisnaga 15,00 G
254	Sulfadiazina	10000	Comprimido
255	Curativo / cobertura	500	Gramas
256	Cetoconazol	300	Frasco 120,00 ML
257	Cetoconazol	12000	Comprimido
258	Miconazol nitrato	400	Bisnaga 30,00 G

Grupo 15			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
259	Monitor portátil	400	Unidade
260	Tira Reagente	800	Rolo 5,00 M

Grupo 16			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
261	Insulina	200	Frasco 5,00 ML
262	Insulina	250	Frasco 5,00 ML
263	Insulina	50	Tubete 3,00 ML
264	Insulina	50	Cartucho
265	Insulina	50	Seringa 3,00 ML
266	Insulina	300	Frasco 10,00 ML
267	Insulina	300	Cartucho
268	Insulina	80	Frasco 10,00 ML

Grupo 17			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
269	Acetazolamida	8000	Comprimido
270	Bimatoprost	200	Frasco 3,00 ML
271	Brimonidina tartarato	200	Frasco 5,00 ML
272	Dorzolamida cloridrato	200	Frasco 5,00 ML
273	Latanoprost	140	Frasco 2,50 ML
274	Timolol	200	Frasco 5,00 ML
275	Timolol	200	Frasco 5,00 ML
276	Caixa passagem	180	Unidade