

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90053/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - ADENOSINA

Descrição Detalhada: ADENOSINA SOLUCAO INJETAVEL 3MG/ML - AMPOLA 2ML - CATMAT: 278281			
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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1200)			

2 - CARBONATO DE CÁLCIO

Descrição Detalhada: CALCIO (CARBONATO DE CALCIO) + VITAMINA D3 - (COLECALCIFEROL) 600MG + 400 UI COMPRIMIDO REVESTIDO			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	528763	Quantidade Mínima Cotada:	528763
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (528763)			

3 - SUFENTANILA CITRATO

Descrição Detalhada: CITRATO DE SUFENTANILA SOLUCAO INJETAVEL 5MCG/ML AMPOLA 2ML (ESPINHAL) (A1)			
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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)			

4 - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	180633	Quantidade Mínima Cotada:	180633
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (180633)			

5 - REMIFENTANILA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE REMIFENTANIL 2MG PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

6 - ROPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE ROPIVACAINA INJETAVEL 0,75% (7,5MG/ML) FRASCO AMPOLA 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3700

Quantidade Mínima Cotada: 3700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3700)

7 - COLECALCIFEROL

Descrição Detalhada: COLECALCIFEROL CAPSULAS MOLES 7.000UI

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 374052

Quantidade Mínima Cotada: 374052

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (374052)

8 - DESONIDA

Descrição Detalhada: DESONIDA CREME DERMATOLOGICO 0,5 MG/G, EMBALAGEM COM 30 G.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2302

Quantidade Mínima Cotada: 2302

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2302)

9 - ETOMIDATO

Descrição Detalhada: ETOMIDATO SOLUCAO INJETAVEL 2MG/ML AMPOLA 10ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1130

Quantidade Mínima Cotada: 1130

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1130)

10 - FLUOXETINA

Descrição Detalhada: FLUOXETINA CAPSULA 20MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	106156	Quantidade Mínima Cotada:	106156
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (106156)

11 - TROMETAMOL

Descrição Detalhada: FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G) - ENVELOPE 8G.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2352	Quantidade Mínima Cotada:	2352
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	ENVELOPE 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2352)

12 - FORMOTEROL FUMARATO

Descrição Detalhada: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6MCG + 200MCG/INALACAO SUSPENSAO AEROSSOL - 1 TUBO (INALADOR PRESSURIZADO DOSIMETRADO) COM 120 DOSES

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3369	Quantidade Mínima Cotada:	3369
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 DOSE(S)	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3369)

13 - GLICLAZIDA

Descrição Detalhada: GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	462806	Quantidade Mínima Cotada:	462806
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (462806)

14 - MULTIVITAMINAS

Descrição Detalhada: MULTIVITAMINICO (SUPLEMENTO ALIMENTAR) COM DOSE MINIMA DIARIA: VITAMINA A 200 MCG; VITAMINA B1 1,2 MG; VITAMINA B2 1,3 MG; VITAMINA B3 16 MG; ACIDO PANTOTENICO (VIT B5) 4,7 MG; VITAMINA B6 1,3 MG; ACIDO FOLICO (VIT. B9) 240 MCG; VITAMINA B12 2,4 MCG; VITAMINA C 45 MG; VITAMINA D 5 MCG; VITAMINA E 6,7 MG; VITAMINA K 65 MCG; CALCIO 250 MG; COBRE 450 MCG; CROMO 18 MCG; FERRO 8,1 MG; IODO 32,5 MCG; MAGNESIO 65 MG; MANGANES 1,2 MG; MOLIBDENIO 22,50MCG; SELENIO 20MCG; ZINCO 7 MG.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1100265	Quantidade Mínima Cotada:	1100265
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1100265)

15 - NIMESULIDA

Descrição Detalhada: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	176198	Quantidade Mínima Cotada:	176198
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (176198)

16 - PETROLATO

Descrição Detalhada: OLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUCAO ORAL FRASCO 100ML (VO)

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 120,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1800)

17 - CIPROTERONA ACETATO

Descrição Detalhada: ACETATO DE CIPROTERONA COMPRIMIDO 50MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15153	Quantidade Mínima Cotada:	15153
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (15153)

18 - ACICLOVIR

Descrição Detalhada: ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG (VO) - CATMAT: 268370

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	268300	Quantidade Mínima Cotada:	268300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (268300)

19 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

Descrição Detalhada: ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100MG (VO) - CATMAT: 267502

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1141780	Quantidade Mínima Cotada:	1141780
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1141780)

20 - ÁCIDO FÓLICO

Descrição Detalhada: ACIDO FOLICO COMPRIMIDO SIMPLES 5MG (VO) - CATMAT: 267503

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	164740	Quantidade Mínima Cotada:	164740
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (164740)

21 - ÁCIDO TRANEXÂMICO

Descrição Detalhada: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 250MG - AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	25200	Quantidade Mínima Cotada:	25200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (25200)

22 - ÁGUA DESTILADA

Descrição Detalhada: AGUA BIDEUTILADA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML (IV) - CATMAT: 315056

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	231500	Quantidade Mínima Cotada:	231500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (231500)

23 - ALBENDAZOL

Descrição Detalhada: ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL - CATMAT: 269628

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	28066	Quantidade Mínima Cotada:	28066
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (28066)

24 - ALBUMINA HUMANA

Descrição Detalhada: ALBUMINA HUMANA SOLUCAO INJETAVEL 20% FRASCO COM EQUIPO 50ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4200	Quantidade Mínima Cotada:	4200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4200)

25 - ALENDRONATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 28593

Quantidade Mínima Cotada: 28593

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (28593)

26 - ALOPURINOL

Descrição Detalhada: ALOPURINOL COMPRIMIDO 100MG (VO) - CATMAT: 267508

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 264552

Quantidade Mínima Cotada: 264552

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (264552)

27 - AMINOFILINA

Descrição Detalhada: AMINOFILINA SOLUCAO INJETAVEL 240MG (24MG/ML) AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3100

Quantidade Mínima Cotada: 3100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3100)

28 - AMIODARONA

Descrição Detalhada: AMIODARONA SOLUCAO INJETAVEL 150MG (50MG/ML) AMPOLA 3ML (IV) - CATMAT: 271710

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20500

Quantidade Mínima Cotada: 20500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20500)

29 - AMOXICILINA

Descrição Detalhada: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO COMPRIMIDO REVESTIDO (500MG + 125MG) (VO) - CATMAT: 271217

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 351596

Quantidade Mínima Cotada: 351596

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (351596)

35 - ATENOLOL

Descrição Detalhada: ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	786440	Quantidade Mínima Cotada:	786440
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (786440)

36 - ATENOLOL

Descrição Detalhada: ATENOLOL COMPRIMIDO 50MG (VO) - CATMAT: 267517

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	656040	Quantidade Mínima Cotada:	656040
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (656040)

37 - ATROPINA SULFATO

Descrição Detalhada: ATROPINA SOLUCAO INJETAVEL 0,25MG AMPOLA 1ML (IV) - CATMAT: 268214

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (36000)

38 - AZATIOPRINA

Descrição Detalhada: AZATIOPRINA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	92428	Quantidade Mínima Cotada:	92428
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (92428)

39 - AZITROMICINA

Descrição Detalhada: AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	87758	Quantidade Mínima Cotada:	87758
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (87758)

40 - BAMIFILINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: BAMIFILINA 300MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 63957

Quantidade Mínima Cotada: 63957

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: DRÁGEA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (63957)

41 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 1.200.000UI FRASCO AMPOLA (IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10200

Quantidade Mínima Cotada: 10200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10200)

42 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI - SOLUCAO INJETAVEL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2200

Quantidade Mínima Cotada: 2200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2200)

43 - BENZOILMETRONIDAZOL

Descrição Detalhada: BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCONIO 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREME VAGINAL 40G + 10 APLICADORES GINECOLOGICOS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2628

Quantidade Mínima Cotada: 2628

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 40,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2628)

44 - ANLODIPINO BESILATO

Descrição Detalhada: BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - CATMAT: 272434

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2876355

Quantidade Mínima Cotada: 2876355

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2876355)

45 - BICARBONATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: BICARBONATO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 8,4% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	37900	Quantidade Mínima Cotada:	37900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (37900)

46 - BICARBONATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: BICARBONATO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 8,4% FRASCO 250ML (IV)

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2500)

47 - CLOPIDOGREL

Descrição Detalhada: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	319797	Quantidade Mínima Cotada:	319797
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (319797)

48 - BROMAZEPAM

Descrição Detalhada: BROMAZEPAM COMPRIMIDO 3MG (VO) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	88566	Quantidade Mínima Cotada:	88566
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (88566)

49 - IPRATRÓPIO BROMETO

Descrição Detalhada: BROMETO DE IPRATROPIO SOLUCAO PARA NEBULIZACAO 0,25MG/ML FRASCO 20ML (PULMONAR)

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

50 - PANCURÔNIO BROMETO

Descrição Detalhada: BROMETO DE PANCURONIO INJETAVEL 2MG/ML AMPOLA 2ML

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

51 - VECURÔNIO BROMETO

Descrição Detalhada: BROMETO VECURONIO PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 4MG FRASCO AMPOLA (IV).

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

52 - FENOTEROL BROMIDRATO

Descrição Detalhada: BROMIDRATO DE FENOTEROL SOLUCAO PARA NEBULIZACAO 5MG/ML FRASCO 20ML

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1500)

53 - BROMOPRIDA

Descrição Detalhada: BROMOPRIDA COMPRIMIDO 10MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	241022	Quantidade Mínima Cotada:	241022
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (241022)

54 - BROMOPRIDA

Descrição Detalhada: BROMOPRIDA SOLUCAO INJETAVEL 10MG (5MG/ML) AMPOLA 2ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	68600	Quantidade Mínima Cotada:	68600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (68600)

55 - BUDESONIDA

Descrição Detalhada: BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSAO AQUOSA NASAL (SPRAY) - 120 DOSES

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16611

Quantidade Mínima Cotada: 16611

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16611)

56 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Detalhada: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA 10MG + 250MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 31600

Quantidade Mínima Cotada: 31600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (31600)

57 - CALCITRIOL

Descrição Detalhada: CALCITRIOL 0,25MCG CAPSULA GELATINOSA MOLE (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35294

Quantidade Mínima Cotada: 35294

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (35294)

58 - CAPTOPRIL

Descrição Detalhada: CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 258984

Quantidade Mínima Cotada: 258984

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (258984)

59 - CARBAMAZEPINA

Descrição Detalhada: CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 289016

Quantidade Mínima Cotada: 289016

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (289016)

60 - CARBAMAZEPINA

Descrição Detalhada: CARBAMAZEPINA SOLUCAO ORAL 2% (20MG/ML) FRASCO 100ML (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1107	Quantidade Mínima Cotada:	1107
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1107)

61 - CARMELOSE SÓDICA

Descrição Detalhada: CARMELOSE SODICA - SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO DE 15ML - DOSAGEM DE 5MG/ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9720	Quantidade Mínima Cotada:	9720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (9720)

62 - CARVEDILOL

Descrição Detalhada: CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	258942	Quantidade Mínima Cotada:	258942
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (258942)

63 - CARVEDILOL

Descrição Detalhada: CARVEDILOL COMPRIMIDO 12,5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	387102	Quantidade Mínima Cotada:	387102
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (387102)

64 - CEFALEXINA

Descrição Detalhada: CEFALEXINA 3G (50MG/ML) PO PARA SUSPENSAO ORAL - FRASCO 60ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2700	Quantidade Mínima Cotada:	2700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2700)

65 - CEFALEXINA

Descrição Detalhada: CEFALEXINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	284092	Quantidade Mínima Cotada:	284092
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (284092)

66 - CEFALOTINA SÓDICA

Descrição Detalhada: CEFALOTINA SODICA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2400	Quantidade Mínima Cotada:	2400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2400)

67 - CEFAZOLINA SÓDICA

Descrição Detalhada: CEFAZOLINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	27300	Quantidade Mínima Cotada:	27300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (27300)

68 - CEFEPIMA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CEFEPIME PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 2G FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7200	Quantidade Mínima Cotada:	7200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7200)

69 - CEFTAZIDIMA

Descrição Detalhada: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA COM AVIBACTAM SODICO, INJETAVEL - 2000/500MG - FRASCO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5300	Quantidade Mínima Cotada:	5300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5300)

70 - CEFTRIAXONA SÓDICA

Descrição Detalhada: CEFTRIAXONA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21500	Quantidade Mínima Cotada:	21500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (21500)

71 - CETOCONAZOL

Descrição Detalhada: CETOCONAZOL CREME 20MG/G BISNAGA 30G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1310	Quantidade Mínima Cotada:	1310
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	MILILITRO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1310)

72 - CETOPROFENO

Descrição Detalhada: CETOPROFENO 100MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERACAO RETARDADA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	44000	Quantidade Mínima Cotada:	44000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (44000)

73 - CETOPROFENO

Descrição Detalhada: CETOPROFENO COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA DE 150 MG.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90300	Quantidade Mínima Cotada:	90300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (90300)

74 - CETOPROFENO

Descrição Detalhada: CETOPROFENO PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	54100	Quantidade Mínima Cotada:	54100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (54100)

75 - TROMETAMOL

Descrição Detalhada: CETOROLACO DE TROMETAMOL (TROMETAMINA) INJETAVEL 30MG/ML AMPOLA 1ML

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

76 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CIPROFLOXACINO SOLUCAO INJETAVEL 200MG (2MG/ML) FRASCO/BOLSA 100ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10700	Quantidade Mínima Cotada:	10700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10700)

77 - CISATRACÚRIO BESILATO

Descrição Detalhada: CISATRACURIO DE BESILATO - CONCENTRACAO 2MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA DE 5ML.

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

78 - CISATRACÚRIO BESILATO

Descrição Detalhada: CISATRACURIO, BESILATO SOLUCAO INJETAVEL 20MG (2MG/ML) AMPOLA 10ML (IV)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (400)

79 - CITALOPRAM

Descrição Detalhada: CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	578098	Quantidade Mínima Cotada:	578098
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (578098)

80 - FENTANILA

Descrição Detalhada: CITRATO DE FENTANILA INJETAVEL S/ CONSERVANTE PARA USO ESPINHAL 0,05MG/ML AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3300

Quantidade Mínima Cotada: 3300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3300)

81 - TAMOXIFENO CITRATO

Descrição Detalhada: CITRATO DE TAMOXIFENO COMPRIMIDO REVESTIDO 20MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 67720

Quantidade Mínima Cotada: 67720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (67720)

82 - CLARITROMICINA

Descrição Detalhada: CLARITROMICINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20546

Quantidade Mínima Cotada: 20546

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20546)

83 - CLONAZEPAM

Descrição Detalhada: CLONAZEPAM COMPRIMIDO 0,5MG (VO) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 504607

Quantidade Mínima Cotada: 504607

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (504607)

84 - CLONAZEPAM

Descrição Detalhada: CLONAZEPAM COMPRIMIDO 2MG (VO) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 426654

Quantidade Mínima Cotada: 426654

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (426654)

85 - RETINOL

Descrição Detalhada: CLORANFENICOL + VITAMINA A (RETINOL) + AMINOACIDOS + METIONINA POMADA OFTALMICA (5MG + 10.000UI + 25MG + 5MG)/G BISNAGA 3,5G (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	830	Quantidade Mínima Cotada:	830
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (830)

86 - CLORETO DE POTÁSSIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE POTASSIO SOLUCAO INJETAVEL 10% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	43000	Quantidade Mínima Cotada:	43000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (43000)

87 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% AMPOLA 10ML (IV)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (150000)

88 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% EM SISTEMA FECHADO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 100ML (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	447000	Quantidade Mínima Cotada:	447000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 6,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (447000)

89 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% EM SISTEMA FECHADO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 500ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	240000	Quantidade Mínima Cotada:	240000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 6,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (240000)

90 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 20% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	32800	Quantidade Mínima Cotada:	32800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (32800)

91 - SUXAMETÔNIO CLORETO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA (IM, IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	700	Quantidade Mínima Cotada:	700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (700)

92 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% EM SISTEMA FECHADO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 250 ML (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	192400	Quantidade Mínima Cotada:	192400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 6,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (192400)

93 - DILTIAZEM CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE DILTIAZEM, COMPRIMIDO 60MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	87460	Quantidade Mínima Cotada:	87460
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (87460)

94 - CLONIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5890	Quantidade Mínima Cotada:	5890
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (90), Rio de Janeiro/RJ (5800)

95 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE LIDOCAINA INJETAVEL 2% (20MG/ML) AMPOLA 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	13200	Quantidade Mínima Cotada:	13200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (13200)

96 - AMIODARONA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE AMIODARONA COMPRIMIDO 200MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	59436	Quantidade Mínima Cotada:	59436
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (59436)

97 - AMITRIPTILINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO) (C1) - CATMAT: 267512

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	302506	Quantidade Mínima Cotada:	302506
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (302506)

98 - BIPERIDENO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	133500	Quantidade Mínima Cotada:	133500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (133500)

99 - BROMEXINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE BROMEXINA 96MG (0,8MG/ML) XAROPE - FRASCO 120ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10687	Quantidade Mínima Cotada:	10687
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10687)

100 - BUPROPIONA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE BUPROPIONA COMPRIMIDOS 150 MG - REVESTIDOS DE LIBERACAO LENTA - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 94164 **Quantidade Mínima Cotada:** 94164

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (94164)

101 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 79772 **Quantidade Mínima Cotada:** 79772

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (79772)

102 - CLONIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE CLONIDINA SOLUCAO INJETAVEL 0,15MG/ML (150MCG/ML) AMPOLA 1ML (IV)

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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1300)

103 - DEXMEDETOMIDINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOLUCAO INJETAVEL 100MCG/ML FRASCO AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16400 **Quantidade Mínima Cotada:** 16400

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16400)

104 - DILTIAZEM CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 74344 **Quantidade Mínima Cotada:** 74344

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (74344)

105 - ESCETAMINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE ESCETAMINA SOLUCAO INJETAVEL 500MG (50MG/ML) FRASCO AMPOLA 10ML (IM, IV) (C1).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7100	Quantidade Mínima Cotada:	7100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7100)

106 - HIDRALAZINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA SOLUCAO INJETAVEL 20MG AMPOLA 1ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4500	Quantidade Mínima Cotada:	4500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4500)

107 - HIDRALAZINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA, DRAGEA 50MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	343978	Quantidade Mínima Cotada:	343978
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (343978)

108 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUCAO INJETAVEL 2% (20MG/ML) SEM VASOCONSTRITOR FRASCO AMPOLA 20ML (IV)

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8000)

109 - METFORMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	834036	Quantidade Mínima Cotada:	834036
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (834036)

110 - METFORMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE METFORMINA XR 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	927494	Quantidade Mínima Cotada:	927494
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (927494)

111 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG (5MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML (IM, IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21900	Quantidade Mínima Cotada:	21900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (21900)

112 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, COMPRIMIDO 10MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	43809	Quantidade Mínima Cotada:	43809
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (43809)

113 - NALBUFINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE NALBUFINA SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3610	Quantidade Mínima Cotada:	3610
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3610)

114 - NALOXONA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE NALOXONA, SOLUCAO INJETAVEL 0,4MG AMPOLA 1ML (IV) (C1)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1500)

115 - ONDANSETRONA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIHIDRATADO SOLUCAO INJETAVEL 2MG/ML AMPOLA 4ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 76000

Quantidade Mínima Cotada: 76000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (100), Rio de Janeiro/RJ (75900)

116 - ONDANSETRONA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO 8MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90570

Quantidade Mínima Cotada: 90570

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (90570)

117 - PROMETAZINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 34700

Quantidade Mínima Cotada: 34700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (34700)

118 - PROTAMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE PROTAMINA 1% (10 MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL (EQUIVALENTE A 1.000 UI DE PROTAMINA) - AMPOLA 5ML (IV)

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

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1600)

119 - SERTRALINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1295620

Quantidade Mínima Cotada: 1295620

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1295620)

120 - TRAMADOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CAPSULA GELATINOSA DURA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	323047	Quantidade Mínima Cotada:	323047
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (323047)

121 - VERAPAMIL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG COMPRIMIDO REVESTIDO.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	33388	Quantidade Mínima Cotada:	33388
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (33388)

122 - HIDRALAZINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO HIDRALAZINA 25MG DRAGEA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	27300	Quantidade Mínima Cotada:	27300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (27300)

123 - MEMANTINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO MEMANTINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	158130	Quantidade Mínima Cotada:	158130
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (158130)

124 - TRAMADOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP 1 ML (A2)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	70600	Quantidade Mínima Cotada:	70600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (70600)

125 - PROPRANOLOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRTO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40MG (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 118308
Quantidade Mínima Cotada: 118308
Critério de Julgamento: Menor Preço
Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Quantidade Máxima para Adesões: 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (118308)

126 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORITRADO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO) (C1)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 38148
Quantidade Mínima Cotada: 38148
Critério de Julgamento: Menor Preço
Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Quantidade Máxima para Adesões: 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (38148)

127 - CLORTALIDONA

Descrição Detalhada: CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDO (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 141960
Quantidade Mínima Cotada: 141960
Critério de Julgamento: Menor Preço
Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Quantidade Máxima para Adesões: 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (141960)

128 - CLOTRIMAZOL

Descrição Detalhada: CLOTRIMAZOL CREME DERMATOLOGICO 1% (10MG/G) BISNAGA 20G (USO TOPICO).
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6724
Quantidade Mínima Cotada: 6724
Critério de Julgamento: Menor Preço
Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: BISNAGA 50,00 G
Quantidade Máxima para Adesões: 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6724)

129 - COLAGENASE

Descrição Detalhada: COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA (0,6UI/G + 1%) BISNAGA 30G (TOPICO)
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
Unidade de Fornecimento: BISNAGA 30,00 G
Quantidade Máxima para Adesões: 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

130 - COLCHICINA

Descrição Detalhada: COLCHICINA COMPRIMIDO 0,5MG (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 900
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (900)
Quantidade Mínima Cotada: 900
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

131 - COLECALCIFEROL

Descrição Detalhada: COLECALCIFEROL (VITAMINA D) CAPSULA GELATINOSA MOLE DE 50.000 UI
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 77814
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (77814)
Quantidade Mínima Cotada: 77814
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

132 - DESLANÓSIDO

Descrição Detalhada: DESLANOSIDO SOLUCAO INJETAVEL 0,4MG (0,2MG/ML) AMPOLA 2ML (IV)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1300
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: AMPOLA 2,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1300)
Quantidade Mínima Cotada: 1300
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

133 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA COMPRIMIDO 4MG (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 80336
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (80336)
Quantidade Mínima Cotada: 80336
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

134 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA CREME 0,1% (1MG/G) BISNAGA 10G (TOPICO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 8300
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: BISNAGA 10,00 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8300)
Quantidade Mínima Cotada: 8300
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

135 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA SOLUCAO INJETAVEL 10MG (4MG/ML) AMPOLA 2,5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	42600	Quantidade Mínima Cotada:	42600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (42600)

136 - DIAZEPAM

Descrição Detalhada: DIAZEPAM COMPRIMIDO 10MG (VO) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	81372	Quantidade Mínima Cotada:	81372
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (81372)

137 - DIAZEPAM

Descrição Detalhada: DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10MG (5MG/ML) AMPOLA 2ML (IV, IM) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6400	Quantidade Mínima Cotada:	6400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6400)

138 - DICLOFENACO

Descrição Detalhada: DICLOFENACO POTASSICO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO(VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	267600	Quantidade Mínima Cotada:	267600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (267600)

139 - DICLOFENACO

Descrição Detalhada: DICLOFENACO POTASSICO SOLUCAO INJETAVEL 75MG (25MG/ML) AMPOLA 3ML (IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	27900	Quantidade Mínima Cotada:	27900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (27900)

140 - TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO

Descrição Detalhada: DICLORIDRATO TRIMETAZIDINA 35MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	244036	Quantidade Mínima Cotada:	244036
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (244036)

141 - DIGOXINA

Descrição Detalhada: DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3200	Quantidade Mínima Cotada:	3200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3200)

142 - DIMENIDRINATO

Descrição Detalhada: DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO PIRIDOXINA) COMPRIMIDO REVESTIDO (50MG + 10MG).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21200	Quantidade Mínima Cotada:	21200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (21200)

143 - ISOSSORBIDA

Descrição Detalhada: DINITRATO DE ISOSSORBIDO 5 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11200	Quantidade Mínima Cotada:	11200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11200)

144 - DIOSMINA

Descrição Detalhada: DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2499448	Quantidade Mínima Cotada:	2499448
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2499448)

145 - ORFENADRINA CITRATO

Descrição Detalhada: DIPIRONA + ORFENADRINA + CAFEINA COMPRIMIDO (300MG + 35MG + 50MG) (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	315809	Quantidade Mínima Cotada:	315809
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (315809)

146 - DIPIRONA SÓDICA

Descrição Detalhada: DIPIRONA SODICA COMPRIMIDO 500MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3963237	Quantidade Mínima Cotada:	3963237
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3963237)

147 - DIPIRONA SÓDICA

Descrição Detalhada: DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 1G (500MG/ML) AMPOLA 2ML (IM,IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	263900	Quantidade Mínima Cotada:	263900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (263900)

148 - DIPIRONA SÓDICA

Descrição Detalhada: DIPIRONA SODICA SOLUCAO ORAL (500MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 10ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	19974	Quantidade Mínima Cotada:	19974
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (19974)

149 - DOBUTAMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: DOBUTAMINA SOLUCAO INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) AMPOLA 20ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4100	Quantidade Mínima Cotada:	4100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4100)

150 - DOMPERIDONA

Descrição Detalhada: DOMPERIDONA SUSPENSAO ORAL 1MG/ML FRASCO 100ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1810

Quantidade Mínima Cotada: 1810

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1810)

151 - DOPAMINA

Descrição Detalhada: DOPAMINA SOLUCAO INJETAVEL 50MG (5MG/ML) AMPOLA 10ML (IV)

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

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1200)

152 - EFEDRINA

Descrição Detalhada: EFEDRINA, SULFATO SOLUCAO INJETAVEL 50MG AMPOLA 1ML (IV) (D1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7200

Quantidade Mínima Cotada: 7200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7200)

153 - ENOXAPARINA

Descrição Detalhada: ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 20MG (100MG/ML) SERINGA 0,2ML (IV, SC) + SISTEMA DE SEGURANCA COM INDICACAO CONSTANTE EM BULA DE TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO COM OU SEM ELEVACAO DO SEGMENTO ST.

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

Unidade de Fornecimento: SERINGA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8000)

154 - ENOXAPARINA

Descrição Detalhada: ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40MG (100MG/ML) SERINGA 0,4ML (IV, SC) + SISTEMA DE SEGURANCA COM INDICACAO CONSTANTE EM BULA DE TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO COM OU SEM ELEVACAO DO SEGMENTO ST.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40800

Quantidade Mínima Cotada: 40800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: SERINGA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (40800)

155 - ENOXAPARINA

Descrição Detalhada: ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 60MG (100MG/ML) SERINGA 0,6ML (IV, SC) + SISTEMA DE SEGURANCA COM INDICACAO CONSTANTE EM BULA DE TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO COM OU SEM ELEVACAO DO SEGMENTO ST.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11900	Quantidade Mínima Cotada:	11900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11900)

156 - ENOXAPARINA

Descrição Detalhada: ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 80MG (100MG/ML) SERINGA 0,8ML (IV, SC) + SISTEMA DE SEGURANCA COM INDICACAO CONSTANTE EM BULA DE TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO COM OU SEM ELEVACAO DO SEGMENTO ST.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11900	Quantidade Mínima Cotada:	11900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11900)

157 - EPINEFRINA

Descrição Detalhada: EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL 1MG AMPOLA 1ML (IM, IV, SC)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	28300	Quantidade Mínima Cotada:	28300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (28300)

158 - ESCINA

Descrição Detalhada: ESCINA + ESCINA POLISSULFONADA SODICA + SALICILATO DE DIETILAMINA GEL (10MG + 10MG + 50MG)/G BISNAGA 30G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1400	Quantidade Mínima Cotada:	1400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1400)

159 - ESPIRONOLACTONA

Descrição Detalhada: ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	213042	Quantidade Mínima Cotada:	213042
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (213042)

160 - EZETIMIBA

Descrição Detalhada: EZETIMIBA 10 MG E SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	28593	Quantidade Mínima Cotada:	28593
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (28593)		

161 - FENITOÍNA SÓDICA

Descrição Detalhada: FENITOINA COMPRIMIDO 100MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	107172	Quantidade Mínima Cotada:	107172
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (107172)		

162 - FENITOÍNA SÓDICA

Descrição Detalhada: FENITOINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) AMPOLA 5ML (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6200	Quantidade Mínima Cotada:	6200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (6200)		

163 - FENOBARBITAL SÓDICO

Descrição Detalhada: FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100MG (VO) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90736	Quantidade Mínima Cotada:	90736
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (90736)		

164 - FENOBARBITAL SÓDICO

Descrição Detalhada: FENOBARBITAL SODICO SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA 2ML (IV) (B1)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (1800)		

165 - FENTANILA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 118000 **Quantidade Mínima Cotada:** 118000

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

Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10.00 ML	Quantidade Máxima para Adesões: 0
--------------------------	-----------------	-----------------------------------

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (118000)

166. FINASTERIDA

166 - FINASTERIDA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 183237 **Quantidade Mínima Cotada:** 183237

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0.00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100000)

Local de Entrega (Quantidade). Rio de Janeiro/RJ (105297)

167. FLUCONAZOL

167 - FLUCONAZOL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 23550 **Quantidade Mínima Cotada:** 23550

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

Local de Entrega (Quantidade): _____ Dia de Entrega/DL (00550)

Local de Entrega (Quantidade). Rio de Janeiro/RJ (25550)

168 - FLUCONAZOL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4600 **Quantidade Mínima Cotada:** 4600

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50 00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade). Rio de Janeiro/RJ (4800)

169 - FLUCONAZOL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50 00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

Local de Entrega (Quantidade). Rio de Janeiro/RJ (2000)

170 - FLUMAZENIL

Descrição Detalhada: FLUMAZENIL SOLUCAO INJETAVEL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4630	Quantidade Mínima Cotada:	4630
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (10), Rio de Janeiro/RJ (4620)

171 - CLINDAMICINA

Descrição Detalhada: FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG (150MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10600	Quantidade Mínima Cotada:	10600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 4,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10600)

172 - CODEÍNA

Descrição Detalhada: FOSFATO DE CODEÍNA, COMPRIMIDO 30MG (VO) (A2)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4100	Quantidade Mínima Cotada:	4100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4100)

173 - FUROSEMIDA

Descrição Detalhada: FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	404029	Quantidade Mínima Cotada:	404029
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (404029)

174 - FUROSEMIDA

Descrição Detalhada: FUROSEMIDA SOLUCAO INJETAVEL 20MG (10MG/ML) AMPOLA 2ML (IM, IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	42200	Quantidade Mínima Cotada:	42200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (42200)

175 - GABAPENTINA

Descrição Detalhada: GABAPENTINA CAPSULA 300MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	590231	Quantidade Mínima Cotada:	590231
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (590231)

176 - GELATINA FLUIDA MODIFICADA (SUCCINILGELATINA)

Descrição Detalhada: GELATINA FLUIDA MODIFICADA 4% SISTEMA FECHADO BOLSA 500ML

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
Unidade de Fornecimento:	BOLSA 500,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

177 - GENTAMICINA

Descrição Detalhada: GENTAMICINA SOLUCAO INJETAVEL 80MG (40MG/ML) AMPOLA 2ML (IM, IV)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

178 - GLIBENCLAMIDA

Descrição Detalhada: GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4100	Quantidade Mínima Cotada:	4100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4100)

179 - GLICLAZIDA

Descrição Detalhada: GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1280764	Quantidade Mínima Cotada:	1280764
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1280764)

180 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL 25% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	31700	Quantidade Mínima Cotada:	31700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (31700)

181 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL 5% EM SISTEMA FECHADO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 250 ML (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	26900	Quantidade Mínima Cotada:	26900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (26900)

182 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL 5% EM SISTEMA FECHADO EM POLIETILENO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 500ML (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	51000	Quantidade Mínima Cotada:	51000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (51000)

183 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL 50% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	110000	Quantidade Mínima Cotada:	110000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (110000)

184 - GLICONATO DE CÁLCIO

Descrição Detalhada: GLUCONATO DE CALCIO SOLUCAO INJETAVEL 10% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7100	Quantidade Mínima Cotada:	7100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7100)

185 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG (VO) (C1)

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
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1700)

186 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5MG AMPOLA 1ML (IM, IV) (C1)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4000)

187 - QUETIAPINA

Descrição Detalhada: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	225086	Quantidade Mínima Cotada:	225086
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (225086)

188 - QUETIAPINA

Descrição Detalhada: HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	830378	Quantidade Mínima Cotada:	830378
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (830378)

189 - HEPARINA SÓDICA

Descrição Detalhada: HEPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 25.000UI (5.000UI/ML) FRASCO AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21800	Quantidade Mínima Cotada:	21800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (21800)

190 - HIDROCLOROTIAZIDA

Descrição Detalhada: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	798481	Quantidade Mínima Cotada:	798481
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (798481)

191 - HIDROCLOROTIAZIDA

Descrição Detalhada: HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 50MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10900	Quantidade Mínima Cotada:	10900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10900)

192 - HIDROXIURÉIA

Descrição Detalhada: HIDROXIUREIA 500MG CAPSULA DURA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	53625	Quantidade Mínima Cotada:	53625
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (53625)

193 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Detalhada: HIOSCINA (BROMETO DE N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) + DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL (4MG + 500MG)/ML AMPOLA 5ML (IV, IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	25800	Quantidade Mínima Cotada:	25800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (25800)

194 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Detalhada: HIOSCINA (BROMETO DE N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO REVERTIDO (VO)

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
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20000)

195 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Detalhada: HIOSCINA (BROMETO DE N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) SOLUCAO INJETAVEL 20MG AMPOLA 1ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16500

Quantidade Mínima Cotada: 16500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16500)

196 - IBUPROFENO

Descrição Detalhada: IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 225052

Quantidade Mínima Cotada: 225052

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (225052)

197 - IBUPROFENO

Descrição Detalhada: IBUPROFENO SUSPENSAO ORAL 50MG/ML FRASCO CONTA-GOTAS 30ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1156

Quantidade Mínima Cotada: 1156

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1156)

198 - INDAPAMIDA

Descrição Detalhada: INDAPAMIDA 1,5MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1708651

Quantidade Mínima Cotada: 1708651

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1708651)

199 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA HUMANA MONOCOMPONENTE NPH SOLUCAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML (SC)

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (800)

200 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA HUMANA MONOCOMPONENTE REGULAR SOLUCAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML (SC).
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1600
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1600)
Quantidade Mínima Cotada: 1600
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

201 - IVERMECTINA

Descrição Detalhada: IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 16400
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16400)
Quantidade Mínima Cotada: 16400
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

202 - LEVODOPA

Descrição Detalhada: LEVODOPA + CARBIDOPA COMPRIMIDO 250MG + 25MG (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1300
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1300)
Quantidade Mínima Cotada: 1300
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

203 - LEVOFLOXACINO

Descrição Detalhada: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21986
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (21986)
Quantidade Mínima Cotada: 21986
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

204 - LEVOTIROXINA SÓDICA

Descrição Detalhada: LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 105380
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (105380)
Quantidade Mínima Cotada: 105380
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

205 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: LIDOCAINA GEL 2% BISNAGA 30G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	18600	Quantidade Mínima Cotada:	18600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 5,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (18600)

206 - REPELENTE

Descrição Detalhada: LOCAO REPELENTE DE INSETOS - DIETIL TOLUAMIDA (DEET), AGUA, PETROLATUM, CLORETO DE SODIO, ALCOOL CETILICO, METIL PARABENO, GLICERINA, MIRISTATO DE ISOPROPILA, DIMETICONA, ALOE BARBADENSIS, CLORETO DE DISTEARIL DIMONUIM, PERFUME E TRIETANOLAMINA , FRASCO 200 ML.

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 120,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

207 - LORATADINA

Descrição Detalhada: LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	379853	Quantidade Mínima Cotada:	379853
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (379853)

208 - LORATADINA

Descrição Detalhada: LORATADINA XAROPE 1MG/ML FRASCO 100ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	494	Quantidade Mínima Cotada:	494
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (494)

209 - LOSARTANA POTÁSSICA

Descrição Detalhada: LOSARTANA POTASSICO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6182796	Quantidade Mínima Cotada:	6182796
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6182796)

210 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO

Descrição Detalhada: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	35100	Quantidade Mínima Cotada:	35100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (35100)

211 - ENALAPRIL MALEATO

Descrição Detalhada: MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	226191	Quantidade Mínima Cotada:	226191
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (226191)

212 - ENALAPRIL MALEATO

Descrição Detalhada: MALEATO DE ENALAPRIL COMPRIMIDO 5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1114586	Quantidade Mínima Cotada:	1114586
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1114586)

213 - MANITOL

Descrição Detalhada: MANITOL SOLUCAO INJETAVEL 20% EM SISTEMA FECHADO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 250 ML (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	14000	Quantidade Mínima Cotada:	14000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BOLSA 250,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (14000)

214 - MEBENDAZOL

Descrição Detalhada: MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 600MG (20MG/ML) FRASCO 30ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1764	Quantidade Mínima Cotada:	1764
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1764)

215 - VITAMINA B12

Descrição Detalhada: MECOBALAMINA - COMPRIMIDO SUBLINGUAL, 1000MCG - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	71164	Quantidade Mínima Cotada:	71164
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (71164)

216 - DOXAZOSINA MESILATO

Descrição Detalhada: MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50332	Quantidade Mínima Cotada:	50332
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50332)

217 - METARAMINOL

Descrição Detalhada: METARAMINOL, HEMITARTARATO SOLUCAO INJETAVEL 10 MG/ML AMPOLA 1 ML

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

218 - METILDOPA

Descrição Detalhada: METILDOPA 250MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	156172	Quantidade Mínima Cotada:	156172
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (156172)

219 - METILDOPA

Descrição Detalhada: METILDOPA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	74860	Quantidade Mínima Cotada:	74860
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (74860)

220 - METOTREXATO

Descrição Detalhada: METOTREXATO COMPRIMIDO 2,5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	56239	Quantidade Mínima Cotada:	56239
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (56239)

221 - METRONIDAZOL

Descrição Detalhada: METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	56462	Quantidade Mínima Cotada:	56462
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (56462)

222 - METRONIDAZOL

Descrição Detalhada: METRONIDAZOL SOLUCAO INJETAVEL 500MG (5MG/ML) FRASCO 100ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8200	Quantidade Mínima Cotada:	8200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 80,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8200)

223 - MIDAZOLAM

Descrição Detalhada: MIDAZOLAM SOLUCAO INJETAVEL 15MG (5MG/ML) AMPOLA 3ML (IM, IV) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9700	Quantidade Mínima Cotada:	9700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (9700)

224 - MIDAZOLAM

Descrição Detalhada: MIDAZOLAM SOLUCAO INJETAVEL 50MG (5MG/ML) AMPOLA 10ML (IM, IV) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	76000	Quantidade Mínima Cotada:	76000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (76000)

225 - MIRTAZAPINA

Descrição Detalhada: MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDOREVESTIDO(C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	205309	Quantidade Mínima Cotada:	205309
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (205309)

226 - ISOSSORBIDA

Descrição Detalhada: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA COMPRIMIDO 20MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	222389	Quantidade Mínima Cotada:	222389
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (222389)

227 - ISOSSORBIDA

Descrição Detalhada: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA, COMPRIMIDO 40MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	62328	Quantidade Mínima Cotada:	62328
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (62328)

228 - ACETILCISTEÍNA

Descrição Detalhada: N-ACETILCISTEINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 600MG (120MG/G) ENVELOPE 5G (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30200	Quantidade Mínima Cotada:	30200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	ENVELOPE 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (30200)

229 - NEOMICINA

Descrição Detalhada: NEOMICINA + BACITRACINA POMADA (5MG + 250UI)/G BISNAGA 10G (TOPICO) -CATMAT: 273167

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	17709	Quantidade Mínima Cotada:	17709
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (17709)

230 - NIFEDIPINO

Descrição Detalhada: NIFEDIPINA 10 MG CAPSULAS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4500	Quantidade Mínima Cotada:	4500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4500)

231 - NISTATINA

Descrição Detalhada: NISTATINA SUSPENSAO ORAL 5.000.000UI (100.000UI/ML) FRASCO 50ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	700	Quantidade Mínima Cotada:	700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (700)

232 - NITAZOXANIDA

Descrição Detalhada: NITAZOXANIDA COMRIMIDO REVESTIDO 500MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	28993	Quantidade Mínima Cotada:	28993
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (28993)

233 - NITROGLICERINA

Descrição Detalhada: NITROGLICERINA SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	900	Quantidade Mínima Cotada:	900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (900)

234 - NITROPRUSSETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: NITROPRUSSETO (NITROPRUSSATO) DE SODIO DIIDRATADO PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2020	Quantidade Mínima Cotada:	2020
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (10), Rio de Janeiro/RJ (2010)

235 - NOREPINEFRINA

Descrição Detalhada: NOREPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL 8MG (2MG/ML) AMPOLA 4ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	67900	Quantidade Mínima Cotada:	67900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 4,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (67900)

236 - OLANZAPINA

Descrição Detalhada: OLANZAPINA 2,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	105893	Quantidade Mínima Cotada:	105893
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (105893)

237 - OMEPRAZOL

Descrição Detalhada: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA GELATINOSA DURA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1476189	Quantidade Mínima Cotada:	1476189
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1476189)

238 - OMEPRAZOL

Descrição Detalhada: OMEPRAZOL PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 40MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	53500	Quantidade Mínima Cotada:	53500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (53500)

239 - OXACILINA

Descrição Detalhada: OXACILINA SODICA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	17100	Quantidade Mínima Cotada:	17100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (17100)

240 - OXCARBAZEPINA

Descrição Detalhada: OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 96546

Quantidade Mínima Cotada: 96546

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (96546)

241 - OXCARBAZEPINA

Descrição Detalhada: OXCARBAZEPINA SUSPENSAO ORAL 60 MG/ML EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 100 ML + SERINGA DOSADORA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1192

Quantidade Mínima Cotada: 1192

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1192)

242 - PARACETAMOL

Descrição Detalhada: PARACETAMOL + CODEINA COMPRIMIDO (500MG + 30MG) (VO) (A2)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 153504

Quantidade Mínima Cotada: 153504

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (153504)

243 - PARACETAMOL

Descrição Detalhada: PARACETAMOL COMPRIMIDO 500MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 404175

Quantidade Mínima Cotada: 404175

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (404175)

244 - PARACETAMOL

Descrição Detalhada: PARACETAMOL INJETAVEL - SOLUCAO PARA INFUSAO 10MG/ML - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE COM 100 ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3800

Quantidade Mínima Cotada: 3800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3800)

245 - PARACETAMOL

Descrição Detalhada: PARACETAMOL SOLUCAO ORAL 200MG/ML FRASCO CONTA-GOTAS 15ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3100	Quantidade Mínima Cotada:	3100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3100)

246 - PARECOXIBE SÓDICO

Descrição Detalhada: PARECOXIBE INJETAVEL 40MG FRASCO AMPOLA

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

247 - PERMETRINA

Descrição Detalhada: PERMETRINA LOCAO DE 10 MG/ML, FRASCO COM 60 ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	880	Quantidade Mínima Cotada:	880
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	QUILOGRAMA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (880)

248 - EXTRATO MEDICINAL

Descrição Detalhada: PLANTAGO OVATA PO 3,5G ENVELOPE 5,0G (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	152486	Quantidade Mínima Cotada:	152486
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (152486)

249 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: POLIMIXINA B + LIDOCAINA 12.000UI + 45,4MG/ML SOLUCAO OTOLOGICA - FRASCO CONTA-GOTAS 10ML (OTOLOGICA)

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

250 - IODOPOVIDONA (PVPI)

Descrição Detalhada: POLIVINILPIRROLIDONA (PVPI DEGERMANTE) 10% (TEOR DE IODO 1%) FRASCO 1000 ML

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

251 - IODOPOVIDONA (PVPI)

Descrição Detalhada: POLIVINILPIRROLIDONA 10% (PVPI-iodo 1%) SOLUCAO TOPICO AQUOSA - FRASCO 100 ML.

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1300)

252 - PREDNISONA

Descrição Detalhada: PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	249063	Quantidade Mínima Cotada:	249063
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (249063)

253 - PREGABALINA

Descrição Detalhada: PREGABALINA 75 MG CAPSULA DURA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	187764	Quantidade Mínima Cotada:	187764
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (187764)

254 - PROMETAZINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PROMETAZINA SOLUCAO INJETAVEL 50MG (25MG/ML) AMPOLA 2ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10500	Quantidade Mínima Cotada:	10500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10500)

255 - ETOMIDATO

Descrição Detalhada: PROPOFOL + EDTA EMULSAO INJETAVEL 1% (10MG/ML) FRASCO AMPOLA 50ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1900

Quantidade Mínima Cotada: 1900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1900)

256 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL E EDTA EMULSAO INJETAVEL 1% (10MG/ML) AMPOLA 20ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2200

Quantidade Mínima Cotada: 2200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2200)

257 - PROTETOR SOLAR

Descrição Detalhada: PROTETOR SOLAR, TIPO PROTECAO UVA/UVB, COM FATOR DE PROTECAO MINIMO DE 30, FRASCO COM 120ML.

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 4,00 L

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

258 - PROXIMETACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PROXIMETACAÍNA SOLUCAO OFTALMICA 0,5% (5MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 5ML

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1000)

259 - MACROGOL

Descrição Detalhada: REIDRATANTE ORAL (CLORETO DE POTASSIO 1,5G + CITRATO DE SODIO 2,9G + CLORETO DE SODIO 3,5G + GLICOSE 20G) PO PARA SOLUCAO ORAL ENVELOPE 25G A 30G (VO) .

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8208

Quantidade Mínima Cotada: 8208

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8208)

260 - RINGER

Descrição Detalhada: RINGER COM LACTATO SODIO SOLUCAO INJETAVEL (6+0,3+0,2+3,1) MG/ML EM SISTEMA FECHADO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 500 ML (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	57400	Quantidade Mínima Cotada:	57400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BOLSA 500,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (57400)

261 - RINGER

Descrição Detalhada: RINGER SIMPLES SOLUCAO INJETAVEL EM SISTEMA FECHADO COM UM PONTO PARA ADICAO DE MEDICAMENTO EM LATEX AUTO VEDAVEL FRASCO/BOLSA 500 ML (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	38000	Quantidade Mínima Cotada:	38000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BOLSA 500,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (38000)

262 - RISEDRONATO SÓDICO

Descrição Detalhada: RISEDRONATO DE SODIO 35MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7795	Quantidade Mínima Cotada:	7795
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7795)

263 - RISPERIDONA

Descrição Detalhada: RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO COM 30 ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3030	Quantidade Mínima Cotada:	3030
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3030)

264 - RISPERIDONA

Descrição Detalhada: RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO REVESTIDO(VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	458243	Quantidade Mínima Cotada:	458243
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (458243)

265 - RISPERIDONA

Descrição Detalhada: RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	167580	Quantidade Mínima Cotada:	167580
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (167580)

266 - RIVAROXABANA

Descrição Detalhada: RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	43526	Quantidade Mínima Cotada:	43526
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (43526)

267 - ROCURÔNIO BROMETO

Descrição Detalhada: ROCURONIO, BROMETO SOLUCAO INJETAVEL 50MG (10MG/ML) FRASCO AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11600	Quantidade Mínima Cotada:	11600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11600)

268 - ROPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: ROPIVACAINA, CLORIDRATO SOLUCAO INJETAVEL 0,2% (2MG/ML) AMPOLA 20ML (IV)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2000)

269 - ROSUVASTATINA

Descrição Detalhada: ROSUVASTATINA CALCICA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1543939	Quantidade Mínima Cotada:	1543939
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1543939)

270 - ROSUVASTATINA

Descrição Detalhada: ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	973980	Quantidade Mínima Cotada:	973980
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (973980)

271 - PROBIÓTICO

Descrição Detalhada: SACCHAROMYCES BOULARDII - 200 MG - PO LIOFILIZADO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	113507	Quantidade Mínima Cotada:	113507
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	QUILOGRAMA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (113507)

272 - SEVOFLURANO

Descrição Detalhada: SEVOFLURANO SOLUCAO INALANTE 1MG/ML FRASCO 250ML (PULMONAR) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1060	Quantidade Mínima Cotada:	1060
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1060)

273 - DIMETICONA

Descrição Detalhada: SIMETICONA SOLUCAO ORAL 750MG (75MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 10ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	39040	Quantidade Mínima Cotada:	39040
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (39040)

274 - SINVASTATINA

Descrição Detalhada: SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1369771	Quantidade Mínima Cotada:	1369771
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1369771)

275 - SINVASTATINA

Descrição Detalhada: SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 17600

Quantidade Mínima Cotada: 17600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (17600)

276 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: SOLUCAO ALCOOLICA DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5%. INDICADA COMO ANTISSEPTICO TOPICO PARA DESINFECCAO E LAVAGENS DAS MAOS. FRASCO DE 1 LITRO.

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1000)

277 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: SOLUCAO DE CLOREXIDINA DEGERMANTE A 4%, PARA HIGIENIZACAO E PREPARO DA PELE, EM FRASCO DEPLASTICO OPACO, TIPO ALMOTOLIA DESCARTAVEL COM CAPACIDADE DE 100 ML, COM CORPO FLEXIVEL E APLICADOR LONGO COM TAMPA INTEGRADA. SOLUCAO PARA USO HOSPITALAR

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20200

Quantidade Mínima Cotada: 20200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20200)

278 - PREDNISOLONA

Descrição Detalhada: SOLUCAO ORAL DE FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML - FRASCO 60ML - COM PIPETA DOSADORA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 860

Quantidade Mínima Cotada: 860

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (860)

279 - HIDROCORTISONA

Descrição Detalhada: SUCCINATO SODICO HIDROCORTISONA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 27200

Quantidade Mínima Cotada: 27200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (27200)

280 - HIDROCORTISONA

Descrição Detalhada: SUCCINATO SODICO HIDROCORTISONA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14400

Quantidade Mínima Cotada: 14400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (14400)

281 - SUGAMADEX

Descrição Detalhada: SUGAMADEX SODICO SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML FRASCO AMPOLA (IV) 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7300

Quantidade Mínima Cotada: 7300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7300)

282 - SULFADIAZINA

Descrição Detalhada: SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% POTE 400 G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: POTE 500,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (900)

283 - SULFAMETOXAZOL

Descrição Detalhada: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO (400MG + 80MG) (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 101616

Quantidade Mínima Cotada: 101616

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (101616)

284 - SULFASSALAZINA

Descrição Detalhada: SULFASALAZINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 34857

Quantidade Mínima Cotada: 34857

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (34857)

285 - AMICACINA SULFATO

Descrição Detalhada: SULFATO DE AMICACINA 500MG SOLUCAO INJETAVEL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8100

Quantidade Mínima Cotada: 8100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8100)

286 - SULFATO DE MAGNÉSIO

Descrição Detalhada: SULFATO DE MAGNESIO SOLUCAO INJETAVEL 10% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5800

Quantidade Mínima Cotada: 5800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5800)

287 - MORFINA

Descrição Detalhada: SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML (IM, IV, SC, EPIDURAL, INTRATECAL) (A1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8100

Quantidade Mínima Cotada: 8100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8100)

288 - MORFINA

Descrição Detalhada: SULFATO DE MORFINA 2MG (1MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML (IM, IV, SC, EPIDURAL, INTRATECAL) (A1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2400)

289 - MORFINA

Descrição Detalhada: SULFATO DE MORFINA COMPRIMIDO 10MG (VO) (A1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 44328

Quantidade Mínima Cotada: 44328

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (44328)

290 - SALBUTAMOL

Descrição Detalhada: SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML (IV)

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
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

291 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FRASCO 200 DOSES

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2000)

292 - SULFATO FERROSO

Descrição Detalhada: SULFATO FERROSO DRAGEA 40MG (VO)

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
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (12000)

293 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: SULFATO POLIMIXINA B PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500.000UI FRASCO AMPOLA (IV)

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
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2500)

294 - TANSULOSINA

Descrição Detalhada: TANSULOSINA CAPSULA GELATINOSA DURA DE LIBERACAO PROLONGADA 0,4MG (CX COM 30 CAPSULAS).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	265927	Quantidade Mínima Cotada:	265927
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (265927)

295 - METOPROLOL

Descrição Detalhada: TARTARATO DE METOPROLOL 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10100

Quantidade Mínima Cotada: 10100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10100)

296 - METOPROLOL

Descrição Detalhada: TARTARATO DE METOPROLOL SOLUCAO INJETAVEL 5MG (1MG/ML) AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 880

Quantidade Mínima Cotada: 880

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (880)

297 - TENOXICAM

Descrição Detalhada: TENOXICAM 40MG INJETAVEL FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (700)

298 - TICAGRELOR

Descrição Detalhada: TICAGRELOR 90 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8700

Quantidade Mínima Cotada: 8700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8700)

299 - TOBRAMICINA

Descrição Detalhada: TOBRAMICINA, SULFATO SOLUCAO OFTALMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS 5ML (OCULAR)

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (800)

300 - TOPIRAMATO

Descrição Detalhada: TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO(VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	360229	Quantidade Mínima Cotada:	360229
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360229)

301 - TRAVOPROSTA

Descrição Detalhada: TRAVOPROSTA SOLUCAO OFTALMICA 0,04MG/ML FRASCO CONTA-GOTAS 2,5 ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7442	Quantidade Mínima Cotada:	7442
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7442)

302 - VARFARINA SÓDICA

Descrição Detalhada: VARFARINA SODICA COMPRIMIDO 5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1100	Quantidade Mínima Cotada:	1100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1100)

303 - PETROLATO

Descrição Detalhada: VASELINA (PETROLATO) LIQUIDA ORAL FRASCO 1000ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	208	Quantidade Mínima Cotada:	208
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 120,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (10), Rio de Janeiro/RJ (198)

304 - CIANOCOBALAMINA

Descrição Detalhada: VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) SOLUCAO INJETAVEL 2500 MCG/ML AMPOLA 2ML (EQUIVALENTE A 5000 MCG).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2400	Quantidade Mínima Cotada:	2400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2400)

305 - ÁCIDO ASCÓRBICO

Descrição Detalhada: VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) SOLUCAO INJETAVEL 500MG (100MG/ML) AMPOLA 5ML (IV) - CATMAT: 271691

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4800	Quantidade Mínima Cotada:	4800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4800)

306 - ÁCIDO ASCÓRBICO

Descrição Detalhada: VITAMINA C 500MG - COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1086760	Quantidade Mínima Cotada:	1086760
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1086760)

307 - COLECALCIFEROL

Descrição Detalhada: VITAMINA D 200 UI GOTA (COLECALCIFEROL GOTAS 200 UI) - 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12314	Quantidade Mínima Cotada:	12314
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (12314)

308 - FITOMENADIONA

Descrição Detalhada: VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) SOLUCAO INJETAVEL 10MG AMPOLA 1ML (IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2600	Quantidade Mínima Cotada:	2600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2600)

309 - VITAMINAS DO COMPLEXO B

Descrição Detalhada: VITAMINAS DO COMPLEXO B, EM DOSE UNICA DIARIA, UM COMPRIMIDO/DIA, CONTENDO NO MINIMO OS SEGUINTES COMPONENTES NAS DOSAGENS MINIMAS CORRESPONDENTES: NIACINA (VIT. B3)12MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6)1,3MG, RIBOFLAVINA (VIT. B2)0,8MG, TIAMINA (VIT. B1)1,2MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	370776	Quantidade Mínima Cotada:	370776
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (370776)