

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90021/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 100 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21250
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.912,50
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (21250)

2 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Concentração: 200 Mcg/Dose , Forma Farmaceutica: Aerossol Oral , Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 625
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 27.093,75
Unidade de Fornecimento: Frasco 200 DOSES
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (625)

3 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Nasal , Dosagem: 250mcg/Dose , Características Adicionais: Frasco Doseador Com Aerogador Nasal
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 213
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 7.821,36
Unidade de Fornecimento: Frasco 200 DOSES
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (213)

4 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Nasal , Dosagem: 50mcg/Dose , Características Adicionais: Frasco Doseador Com Aerogador Nasal
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 213
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 5.727,57
Unidade de Fornecimento: Frasco 200 DOSES
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (213)

10 - Budesonida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 375

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

Valor Total (R\$): 6.487,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 DOSE(S)

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (375)

11 - Cetoprofeno

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7125

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

Valor Total (R\$): 35.625,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (7125)

12 - Cetoprofeno

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11250

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

Valor Total (R\$): 28.237,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (11250)

13 - Dexametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 375

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

Valor Total (R\$): 2.985,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (375)

14 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3175

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

Valor Total (R\$): 793,75

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (3175)

15 - Dexametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8375

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

Valor Total (R\$): 15.661,25

Unidade de Fornecimento: Ampola 2.5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (8375)

16 - Dexclorfeniramina Maleato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 10,75

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (5)

17 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico , Dosagem: 50 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4170

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

Valor Total (R\$): 417,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (4170)

18 - Diclofenaco

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5775

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

Valor Total (R\$): 6.410,25

Unidade de Fornecimento: Ampola 3 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (5775)

19 - Domperidona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 1.095,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (100)

20 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 338

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.687,10

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (338)

21 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.402,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (3100)

22 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 14.595,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (5250)

23 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 11.960,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (3250)

24 - Hidrocortisona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4875

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 32.126,25

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (4875)

25 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 218

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

Valor Total (R\$): 597,32

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (218)

26 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 300 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20025

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

Valor Total (R\$): 3.204,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (20025)

27 - Ibuprofeno

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6

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

Valor Total (R\$): 15,96

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (6)

28 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 56030

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

Valor Total (R\$): 11.766,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (56030)

29 - Ipratrópio Brometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 43

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

Valor Total (R\$): 60,63

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (43)

30 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10% , Apresentação: Spray

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 148

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

Valor Total (R\$): 6.833,16

Unidade de Fornecimento: Frasco 50 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (148)

31 - Lidocaína Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1213

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

Valor Total (R\$): 3.335,75

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1213)

32 - Loratadina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 31

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

Valor Total (R\$): 121,21

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (31)

33 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 10mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5125

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

Valor Total (R\$): 461,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (5125)

34 - Metoclopramida Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9575

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

Valor Total (R\$): 16.086,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (9575)

35 - Metoclopramida Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

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

Valor Total (R\$): 1.095,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1500)

36 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 62500

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

Valor Total (R\$): 5.625,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (62500)

37 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15875

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

Valor Total (R\$): 952,50

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (15875)

38 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40 MG, Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2250

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

Valor Total (R\$): 17.482,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (2250)

39 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1750

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

Valor Total (R\$): 4.025,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1750)

40 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 9.000,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (12500)

41 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 606
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 3.829,92
Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (606)

42 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 20 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4979
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 746,85
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (4979)

43 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 5 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6019
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 481,52
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (6019)

44 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 281
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 755,89
Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (281)

45 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 247644
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 42.099,48
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (247644)

46 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 0,5mg/ML , Uso: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 375
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 577,50
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (375)

47 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Aerosol Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 163
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.670,75
Unidade de Fornecimento: Frasco 200 DOSE(S)
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (163)

48 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4750
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 7.932,50
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (4750)

49 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20 MG, Indicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5750
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 46.575,00
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (5750)