

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90036/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 370 **Quantidade Mínima Cotada:** 370
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,30
Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 740
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (370)

2 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 220 **Quantidade Mínima Cotada:** 220
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,96
Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 440
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (220)

3 - Água destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2950 **Quantidade Mínima Cotada:** 2950
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,58
Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 5900
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (2950)

4 - Água destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2400 **Quantidade Mínima Cotada:** 2400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,58
Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4800
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (2400)

5 - Água Destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica, Tipo Embalagem: Em Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2780

Quantidade Mínima Cotada: 2780

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,69

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5560

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (2780)

6 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 4.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 35,54

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (10)

7 - Aminofilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,26

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (400)

8 - Amiodarona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,52

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (600)

9 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 1g + 200mg, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 740

Quantidade Mínima Cotada: 740

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,78

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1480

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (740)

10 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 100mg, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 630

Quantidade Mínima Cotada: 630

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,06

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1260

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (630)

11 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Apresentação: Associada Com Sulbactam, Dosagem: 1g + 500mg, Tipo Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80

Quantidade Mínima Cotada: 80

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,06

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 160

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (80)

12 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Dosagem: 1 G, Tipo Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350

Quantidade Mínima Cotada: 350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,55

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 700

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (350)

13 - Atropina sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 55

Quantidade Mínima Cotada: 55

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,88

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 110

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (55)

14 - Atropina sulfato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 660

Quantidade Mínima Cotada: 660

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,58

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1320

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (660)

15 - Atropina sulfato**Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 55**Quantidade Mínima Cotada:** 55**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,39**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 110**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (55)**16 - Azul patente****Descrição Detalhada:** Azul Patente Concentração: 2,5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 220**Quantidade Mínima Cotada:** 220**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 63,69**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 440**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (220)**17 - Benzilpenicilina****Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25**Quantidade Mínima Cotada:** 25**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 20,77**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (25)**18 - Bicarbonato de sódio****Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4%, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,88**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (1000)**19 - Bupropiona cloridrato****Descrição Detalhada:** Bupropiona Cloridrato Concentração: 300 MG, Características Adicionais: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,93**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (150)

20 - Carmelose sódica

Descrição Detalhada: Carmelose Sódica Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70

Quantidade Mínima Cotada: 70

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 37,71

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 140

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (70)

21 - Carvão ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Concentração: 250 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 220

Quantidade Mínima Cotada: 220

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 440

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (220)

22 - Cefalotina sódica

Descrição Detalhada: Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 830

Quantidade Mínima Cotada: 830

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,78

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1660

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (830)

23 - Cefazolina sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Quantidade Mínima Cotada: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,01

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (40)

24 - Ceftriaxona sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 145

Quantidade Mínima Cotada: 145

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 44,78

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 290

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (145)

25 - Cetoprofeno**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Dosagem: 20 MG/ML, Concentração: Solução Oral/Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10**Quantidade Mínima Cotada:** 10**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 21,27**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (10)**26 - Cianocobalamina****Descrição Detalhada:** Cianocobalamina Concentração: 2000MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40**Quantidade Mínima Cotada:** 40**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 26,45**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 80**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (40)**27 - Ciproheptadina cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciproheptadina Cloridrato Composição: Associado Às Vitaminas B1, B2, B3, B6, C, Concentração: 0,8 + 0,12 + 0,15 + 1,334 + 0,134 + 4,334 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10**Quantidade Mínima Cotada:** 10**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 45,64**Unidade de Fornecimento:** Frasco 240,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (10)**28 - Clindamicina****Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,17**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (150)**29 - Cloreto de potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (1000)

30 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1730

Quantidade Mínima Cotada: 1730

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,62

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3460

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (1730)

31 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2825

Quantidade Mínima Cotada: 2825

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,68

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5650

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (2825)

32 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

Quantidade Mínima Cotada: 1400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,43

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (1400)

33 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (2000)

34 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350

Quantidade Mínima Cotada: 350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,59

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 700

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (350)

35 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,00		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (600)		

36 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	210	Quantidade Mínima Cotada:	210
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,09		
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	420
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (210)		

37 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	400	Quantidade Mínima Cotada:	400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,19		
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 250,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (400)		

38 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	35	Quantidade Mínima Cotada:	35
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	8,97		
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 500,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	70
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (35)		

39 - Clorexidina digluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Digluconato Dosagem: 2%, Aplicação: Degermante

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	144	Quantidade Mínima Cotada:	144
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,88		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	288
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (144)		

40 - Clorexidina digluconato**Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Dosagem: 2%, Aplicação: Solução Tópica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 130**Quantidade Mínima Cotada:** 130**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 33,05**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 260**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (130)**41 - Clorexidina digluconato****Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Dosagem: 4%, Aplicação: Degermante**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90**Quantidade Mínima Cotada:** 90**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 50,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 180**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (90)**42 - Clorexidina digluconato****Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Concentração: 2%, Forma Farmacêutica: Solução Alcoólica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 170**Quantidade Mínima Cotada:** 170**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 28,73**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 340**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (170)**43 - Clorexidina digluconato****Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Concentração: 4%, Forma Farmacêutica: Solução Tópica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15**Quantidade Mínima Cotada:** 15**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 59,79**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 30**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (15)**44 - Clorexidina digluconato****Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Dosagem: 0,5%, Aplicação: Solução Alcoólica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70**Quantidade Mínima Cotada:** 70**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,60**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 140**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (70)

45 - Colagenase

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 24,68

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (50)

46 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Sulfato De Bário, Concentração: 66,7%, Forma Farmacêutica: Suspensão, Característica Adicional: P/Administração Oral E/Ou Retal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15

Quantidade Mínima Cotada: 15

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 41,65

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (15)

47 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Iohexol, Concentração: 350mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45

Quantidade Mínima Cotada: 45

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 162,94

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 90

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (45)

48 - 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: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,90

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 220

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (110)

49 - Dexmedetomidina cloridrato

Descrição Detalhada: Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,83

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (100)

50 - Diazepam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	280	Quantidade Mínima Cotada:	280
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,68		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	560
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (280)		

51 - Difenidramina cloridrato

Descrição Detalhada: Difenidramina Cloridrato Concentração: 50mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	80	Quantidade Mínima Cotada:	80
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	28,62		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	160
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (80)		

52 - Dipirona sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2980	Quantidade Mínima Cotada:	2980
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,42		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	5960
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (2980)		

53 - Dobutamina cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	55	Quantidade Mínima Cotada:	55
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,38		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	110
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (55)		

54 - Dopamina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	55	Quantidade Mínima Cotada:	55
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,71		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	110
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Margem de Preferência Normal (%):	5,00	Margem de Preferência Adicional (%):	10,00
Local de Entrega (Quantidade):	Campo Grande/MS (55)		

55 - Efedrina

Descrição Detalhada: Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 55

Quantidade Mínima Cotada: 55

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,38

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 110

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (55)

56 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3

Quantidade Mínima Cotada: 3

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 199,95

Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (3)

57 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 550

Quantidade Mínima Cotada: 550

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,16

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (550)

58 - Escetamina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 125,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (100)

59 - Etomidato

Descrição Detalhada: Etomidato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80

Quantidade Mínima Cotada: 80

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 22,19

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 160

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (80)

60 - Fenilefrina cloridrato**Descrição Detalhada:** Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10mg/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40**Quantidade Mínima Cotada:** 40**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 17,33**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 80**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (40)**61 - Fenobarbital sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 280**Quantidade Mínima Cotada:** 280**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,28**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 560**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (280)**62 - Fentanila****Descrição Detalhada:** Fentanila Composição: Sal Citrato, Concentração: 78,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 330**Quantidade Mínima Cotada:** 330**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,79**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 660**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (330)**63 - Filgrastim****Descrição Detalhada:** Filgrastim Concentração: 300 MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 49,42**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (20)**64 - Fitomenadiona****Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 170**Quantidade Mínima Cotada:** 170**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,59**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 340**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (170)

65 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70

Quantidade Mínima Cotada: 70

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,55

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 140

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (70)

66 - Fluoresceína

Descrição Detalhada: Fluoresceína Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

Quantidade Mínima Cotada: 90

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,84

Unidade de Fornecimento: Frasco 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 180

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (90)

67 - Fluticasona

Descrição Detalhada: Fluticasona Composição: Propionato, Concentração: 250mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Disco Pó Inalante

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6

Quantidade Mínima Cotada: 6

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 160,43

Unidade de Fornecimento: Embalagem 60,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 12

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (6)

68 - Furosemida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,52

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (700)

69 - Gliconato de cálcio

Descrição Detalhada: Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 330

Quantidade Mínima Cotada: 330

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,27

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 660

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (330)

70 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 50%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1650

Quantidade Mínima Cotada: 1650

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,53

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (1650)

71 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,79

Unidade de Fornecimento: Frasco 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 220

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (110)

72 - Heparina sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,10

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 220

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (110)

73 - Hialuronato de sódio

Descrição Detalhada: Hialuronato De Sódio Quantidade Motores: 1 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

Quantidade Mínima Cotada: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 60,10

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 24

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (12)

74 - 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: 250

Quantidade Mínima Cotada: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,96

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 500

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (250)

75 - Hidróxido de alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Indicação: 62mg/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 20,64

Unidade de Fornecimento: Frasco 240,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (10)

76 - Insulina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Quantidade Mínima Cotada: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 73,05

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (40)

77 - Iodopovidona (pvpi)

Descrição Detalhada: Iodopovidona (Pvpi) Concentração: A 10% (Teor De Iodo 1%), Forma Farmaceutica: Solução Degermante

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 62,96

Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 L

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (60)

78 - Iodopovidona (pvpi)

Descrição Detalhada: Iodopovidona (Pvpi) Concentração: A 10% (Teor De Iodo 1%), Forma Farmaceutica: Solução Tópica Aquosa

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,41

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (50)

79 - Ioimbina

Descrição Detalhada: Ioimbina Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Injetável, Aplicação: Uso Veterinário

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 107,91

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (10)

80 - Isoflurano

Descrição Detalhada: Isoflurano Apresentação: Anestésico Inalatório

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180

Quantidade Mínima Cotada: 180

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 238,59

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 360

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (180)

81 - Lactulose

Descrição Detalhada: Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15

Quantidade Mínima Cotada: 15

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,25

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (15)

82 - Levobupivacaína cloridrato

Descrição Detalhada: Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Sem Vasoconstritor, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 42,61

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (60)

83 - 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: 15

Quantidade Mínima Cotada: 15

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 101,49

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (15)

84 - Lidocaína cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,92

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (50)

85 - 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:** 930**Quantidade Mínima Cotada:** 930**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,17**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1860**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (930)**86 - Manitol****Descrição Detalhada:** Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90**Quantidade Mínima Cotada:** 90**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 18,21**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 180**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (90)**87 - Memantina****Descrição Detalhada:** Memantina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (60)**88 - Metadona****Descrição Detalhada:** Metadona Dosagem: 10 MG/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1100**Quantidade Mínima Cotada:** 1100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,37**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (1100)**89 - Metilprednisolona****Descrição Detalhada:** Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Acetato, Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 29,72**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (100)

90 - 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:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,49**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (400)**91 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 550**Quantidade Mínima Cotada:** 550**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,42**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (550)**92 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 550**Quantidade Mínima Cotada:** 550**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,78**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (550)**93 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 770**Quantidade Mínima Cotada:** 770**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,69**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1540**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (770)**94 - Nalbufina cloridrato****Descrição Detalhada:** Nalbufina Cloridrato Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 26,32**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (100)

95 - Naloxona cloridrato

Descrição Detalhada: Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45

Quantidade Mínima Cotada: 45

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,39

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 90

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (45)

96 - Neomicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 970

Quantidade Mínima Cotada: 970

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,22

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1940

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (970)

97 - Neostigmina Metilsulfato

Descrição Detalhada: Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80

Quantidade Mínima Cotada: 80

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,23

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 160

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (80)

98 - Norepinefrina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (200)

99 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,73

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (500)

100 - 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:** 250**Quantidade Mínima Cotada:** 250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,09**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (250)**101 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2750**Quantidade Mínima Cotada:** 2750**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,33**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (2750)**102 - Peróxido de hidrogênio (água oxigenada)****Descrição Detalhada:** Peróxido De Hidrogênio (Água Oxigenada) Tipo: 10 Volumes**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15**Quantidade Mínima Cotada:** 15**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,16**Unidade de Fornecimento:** Litro**Quantidade Máxima para Adesões:** 30**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (15)**103 - Polihexanida****Descrição Detalhada:** Polihexanida Concentração: 0,1%, Forma Farmacêutica: Gel**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 88**Quantidade Mínima Cotada:** 88**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 97,75**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 176**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (88)**104 - Polihexanida****Descrição Detalhada:** Polihexanida Concentração: 0,1%, Forma Farmacêutica: Solução Aquosa**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70**Quantidade Mínima Cotada:** 70**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 86,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 350,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 140**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campo Grande/MS (70)

105 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona, Concentração: 10.000 Ui/MI + 5 Mg/MI + 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35

Quantidade Mínima Cotada: 35

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,09

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 70

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (35)

106 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato 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: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,59

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 220

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (110)

107 - 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: 220

Quantidade Mínima Cotada: 220

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,57

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 440

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (220)

108 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 22,09

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (1000)

109 - Remifentanila cloridrato

Descrição Detalhada: Remifentanila Cloridrato Dosagem: 2 MG, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180

Quantidade Mínima Cotada: 180

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 39,41

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 360

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (180)

110 - Rifamicina

Descrição Detalhada: Rifamicina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Spray

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25

Quantidade Mínima Cotada: 25

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,85

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (25)

111 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Quantidade Mínima Cotada: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,41

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 250

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (125)

112 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2860

Quantidade Mínima Cotada: 2860

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,25

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5720

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (2860)

113 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1440

Quantidade Mínima Cotada: 1440

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,05

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2880

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (1440)

114 - Rocurônio brometo

Descrição Detalhada: Rocurônio Brometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

Quantidade Mínima Cotada: 30

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 32,72

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (30)

115 - Ropivacaína cloridrato

Descrição Detalhada: Ropivacaína Cloridrato Dosagem: 1%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 65

Quantidade Mínima Cotada: 65

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 36,74

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 130

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (65)

116 - Sevoflurano

Descrição Detalhada: Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 317,10

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (150)

117 - Sucralfato

Descrição Detalhada: Sucralfato Dosagem: 200 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,57

Unidade de Fornecimento: Flaconete 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 240

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (120)

118 - Sugamadex

Descrição Detalhada: Sugamadex Composição: Sal Sódico, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6

Quantidade Mínima Cotada: 6

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 76,41

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (6)

119 - Tiopental sódico

Descrição Detalhada: Tiopental Sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 160

Quantidade Mínima Cotada: 160

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 66,09

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 320

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (160)

120 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 0,3%, Apresentação: Pomada Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25

Quantidade Mínima Cotada: 25

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 52,37

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 3,50 G

Quantidade Máxima para Adesões: 50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (25)

121 - Tramadol cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1210

Quantidade Mínima Cotada: 1210

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,23

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2420

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (1210)

122 - Tramadol cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350

Quantidade Mínima Cotada: 350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,86

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 700

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (350)