

## 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 Farmacêutica: 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 Líofílo 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 Oftalmica

**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 - Ciproeftadina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Ciproeftadina 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

<b>Quantidade Total:</b>	130	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	130
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	33,05		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 1000,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	260
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	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

<b>Quantidade Total:</b>	90	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	90
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	50,00		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 1000,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	180
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	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

<b>Quantidade Total:</b>	170	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	170
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	28,73		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 1000,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	340
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	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

<b>Quantidade Total:</b>	15	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	59,79		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 1000,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	30
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	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

<b>Quantidade Total:</b>	70	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	70
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	4,60		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	140
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	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

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

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

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

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

<b>Quantidade Total:</b>	55	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	55
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	5,71		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	110
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	1,00		
<b>Margem de Preferência Normal (%):</b>	5,00	<b>Margem de Preferência Adicional (%):</b>	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 Farmacêutica: 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 Farmacêutica: 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 Farmacêutica: 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 Farmacêutica: 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 Farmacêutica: 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 - Loimbina

**Descrição Detalhada:** Loimbina 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 Farmacêutica: 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/ML + 5 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)