

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90122/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação**1 - Hialuronato De Sódio**

Descrição Detalhada: Hialuronato De Sódio Composição: Associado Ao Sorbitol, Quantidade Motores: 20 Mg/ML + 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Intra-Articular, Característica Adicional: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não **NT**

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 850,00

Unidade de Fornecimento: Seringa 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (100)

2 - Micafungina

Descrição Detalhada: Micafungina Composição: Sódica, Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não **BQ**

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 410,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (300)

3 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Dosagem: 2,5mg/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2700

✗

Quantidade Mínima Cotada: 2700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (2700)

4 - Ertapenem sódico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

✗

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 179,99

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (300)

5 - Bromoprida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4800



Quantidade Mínima Cotada: 4800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,46

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (4800)

6 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000



Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,60

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (5000)

7 - 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: 16000



Quantidade Mínima Cotada: 16000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,25

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 32000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (16000)

8 - Tenecteplase

Descrição Detalhada: Tenecteplase Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Liofilo P/ Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

NT

Quantidade Total: 12

Quantidade Mínima Cotada: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8.067,93

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 24

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (12)

9 - Tropicamida

Descrição Detalhada: Tropicamida Dosagem: 1%, Apresentação: Solução Oftálmica

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\$): 20,73

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (100)

10 - Deslanósido

Descrição Detalhada: Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução 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\$): | 3,15 | Quantidade Máxima para Adesões: 360 | |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: 360 | |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 0,01 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Margem de Preferência Normal (%): | 10,00 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Local de Entrega (Quantidade): | São Paulo/SP (180) | | |

11 - Oseltamivir fosfato

Descrição Detalhada: Oseltamivir Fosfato Concentração: 75MG

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\$): | 14,94 | Quantidade Máxima para Adesões: 1000 | |
| Unidade de Fornecimento: | Cápsula | Quantidade Máxima para Adesões: 1000 | |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 0,01 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Margem de Preferência Normal (%): | 10,00 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Local de Entrega (Quantidade): | São Paulo/SP (500) | | |

12 - Nimodipino

Descrição Detalhada: Nimodipino Dosagem: 30 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

| | | | |
|---|--------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 360 | Quantidade Mínima Cotada: | 360 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Valor Unitário (R\$): | 2,00 | Quantidade Máxima para Adesões: 720 | |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: 720 | |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 0,01 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | São Paulo/SP (360) | | |

13 - Sugamadex

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| Quantidade Total: | 450 | Quantidade Mínima Cotada: | 450 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Valor Unitário (R\$): | 47,98 | Quantidade Máxima para Adesões: 900 | |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: 900 | |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 0,01 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Margem de Preferência Normal (%): | 10,00 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Local de Entrega (Quantidade): | São Paulo/SP (450) | | |

14 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Concentração: 1,2ui/G, Uso: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| Quantidade Total: | 450 | Quantidade Mínima Cotada: | 450 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Valor Unitário (R\$): | 18,00 | Quantidade Máxima para Adesões: 900 | |
| Unidade de Fornecimento: | Bisnaga 30,00 G | Quantidade Máxima para Adesões: 900 | |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 0,01 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Margem de Preferência Normal (%): | 10,00 | Margem de Preferência Adicional (%): | |
| Local de Entrega (Quantidade): | São Paulo/SP (450) | | |

15 - Isossorbida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

Quantidade Total:

270

Quantidade Mínima Cotada: 270

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,44

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 540

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (270)

16 - Clorexidina Dигluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Dигluconato Concentração: 2%, Forma Farmacêutica: Solução Alcoólica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

Quantidade Total:

5490

Quantidade Mínima Cotada: 5490

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,03

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10980

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (5490)

17 - 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:

4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (4000)

18 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

Quantidade Total:

2300

Quantidade Mínima Cotada: 2300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (2300)

19 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

Quantidade Total:

9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,55

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (9000)

20 - Dipirona Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

✗

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,77

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Margem de Preferência Normal (%): 10,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (60000)