

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90162/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável  
Tratamento Diferenciado: Não  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 8000  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,03  
Local de Entrega (Quantidade): Assis/SP (8000)

2 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 2MG/ML, Uso: Injetável  
Tratamento Diferenciado: Não  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 36  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,08  
Local de Entrega (Quantidade): Assis/SP (36)

3 - Naloxona Cloridrato

Descrição Detalhada: Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável  
Tratamento Diferenciado: Não  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 100  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,08  
Local de Entrega (Quantidade): Assis/SP (100)

4 - Nalbufina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nalbufina Cloridrato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável  
Tratamento Diferenciado: Não  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 100  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,14  
Local de Entrega (Quantidade): Assis/SP (100)

**5 - Octreotida****Descrição Detalhada:** Octreotida Dosagem: 0,1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,60**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (50)**6 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,04**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (200)**7 - Nitroglicerina****Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,48**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (50)**8 - Ceftriaxona Sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,15**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (80)**9 - Micafungina****Descrição Detalhada:** Micafungina Composição: Sódica, Concentração: 50MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,80**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (100)

**10 - Glicerofosfato De Sódio****Descrição Detalhada:** Glicerofosfato De Sódio Concentração: 216MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,98**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (60)**11 - Multivitaminas****Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição: Vits: A, B2, B3, B5, B6, C, D, E, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (100)**12 - Ifosfamida****Descrição Detalhada:** Ifosfamida Dosagem: 1G, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,64**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (50)**13 - Carboplatina****Descrição Detalhada:** Carboplatina Dosagem: 150MG, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,20**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (200)**14 - Irinotecano Cloridrato****Descrição Detalhada:** Irinotecano Cloridrato Dosagem: 20MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (800)

**15 - Sulfametoxazol**

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 80mg + 16mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05

**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (100)

**16 - Ipratrópio Brometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (100)

**17 - Enalapril Maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (500)

**18 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (150)

**19 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 50 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (500)

**20 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (60)**21 - Aminofilina****Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (200)**22 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (1000)**23 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (1500)**24 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Assis/SP (20)

25 - Ácido Ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 500MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Assis/SP (2000)