

1 - Itens da Licitação

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 10.00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (100)

Descrição Detalhada: Hidralazina Dosagem: 20 MG/ML. Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 1.00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (1200)

Descrição Detalhada: Clortalidona Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1860

Quantidade Mínima Cotada: 1860

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3720

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (1860)

Descrição Detalhada: Colistimetato De Sódio Apresentação: Polimixina E , Dosagem: 150mg , Tipo Uso: Pó Liofilizado, Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 240

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (120)

5 - Complexo protrombínico

Descrição Detalhada: Tipo: Humano, Parcialmente Ativado, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 270 **Quantidade Mínima Cotada:** 270
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Unid. Internacional **Quantidade Máxima para Adesões:** 540
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 20,00
Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (270)

6 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Apresentação: À Base De Sulfato De Bário , Características Adicionais: Administração Via Oral E/Ou Retal , Tipo: Já Diluído , Aplicação: P/ Uso Em Tc
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (100)

7 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 50mg + 50mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 650 **Quantidade Mínima Cotada:** 650
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1300
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (650)

8 - Metilergometrina Maleato

Descrição Detalhada: Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1730 **Quantidade Mínima Cotada:** 1730
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3460
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (1730)

9 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 40.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 210 **Quantidade Mínima Cotada:** 210
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 420
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (210)

10 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 470 **Quantidade Mínima Cotada:** 470

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 940

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (470)

11 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (1000)

12 - Metaraminol

Descrição Detalhada: Metaraminol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5900 **Quantidade Mínima Cotada:** 5900

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 11800

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (5900)

13 - Inmunoglobulina antitímocitos humanos

Descrição Detalhada: Imunoglobulina Antitimócitos Humanos Tipo: De Coelho , Concentração: 25 MG, Forma Farmaceutica: Pó Lífilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240 **Quantidade Mínima Cotada:** 240

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 480

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (240)

14 - Interferona

Descrição Detalhada: Interferona Composição: Alfa 2b , Concentração: 3.000.000 UI, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (100)

15 - Interferona

Descrição Detalhada: Interferona Composição: Alfa 2b , Concentração: 5.000.000 UI, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 20,00

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (100)

16 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1160

Quantidade Mínima Cotada: 1160

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2320

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (1160)

17 - Micafungina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240

Quantidade Mínima Cotada: 240

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 480

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (240)

18 - Micafungina

Descrição Detalhada: Micafungina Composição: Sódica , Concentração: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 390

Quantidade Mínima Cotada: 390

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 780

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (390)

19 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,05 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 170

Quantidade Mínima Cotada: 170

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 340

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (170)

20 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1430	Quantidade Mínima Cotada:	1430
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2860

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (1430)

21 - Oximetazolina Cloridrato

Descrição Detalhada: Oximetazolina Cloridrato Dosagem: 0,50 MG/ML, Apresentação: Solução Nasal Adulto , Uso: Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	200

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (100)

22 - Pentoxifilina

Descrição Detalhada: Pentoxifilina Dosagem: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Ampola 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	200

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (100)

23 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3510	Quantidade Mínima Cotada:	3510
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	7020

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (3510)

24 - Hialuronato de sódio

Descrição Detalhada: Composição: Associado Ao Sulfato De Condroitina, Quantidade Motores: 3% + 4%, Forma Farmacêutica: Solução P/ Injeção Intra-Ocular, Adicional: Seringa Preenchida,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Seringa 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (300)

25 - Hialuronato De Sódio

Descrição Detalhada: Hialuronato De Sódio Composição: Associado Ao Sulfato De Condroitina , Quantidade Motores: 3% + 4% , Forma Farmacêutica: Solução P/ Injeção Intra-Ocular , Adicional: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (500)

26 - Terlipressina

Descrição Detalhada: Composição: Acetato, Concentração: 1 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (3000)

27 - Trimetazidina dicloridrato

Descrição Detalhada: Concentração: 35 MG,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3050

Quantidade Mínima Cotada: 3050

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6100

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

Local de Entrega (Quantidade): Uberaba/MG (3050)