

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90009/2024-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Aciclovir**

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 250 MG, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (50)

Grupo: G1

**2 - Ácido Ascórbico**

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (2400)

Grupo: G1

**3 - Ácido Tranexâmico**

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (1200)

Grupo: G1

**4 - Adenosina**

Descrição Detalhada: Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (1000)

Grupo: G1

**5 - Amicacina sulfato**

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 250 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (200)

**Grupo:** G1

**6 - Aminofilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**7 - Amiodarona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**8 - Ampicilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**9 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**10 - Atropina Sulfato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**11 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**12 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 600.000ui , Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**13 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui , Uso: 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:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (100)

**Grupo:** G1

**14 - Bromoprida**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

**Quantidade Mínima Cotada:** 1800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1800)

**Grupo:** G1

**15 - Escopolamina Butilbrometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**16 - Escopolamina butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**17 - Cefepima cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**18 - Cefalotina sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1200)

**Grupo:** G1

**19 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1200)

**Grupo:** G1

**20 - Ceftriaxona sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**21 - Ceftriaxona sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**22 - Cefazolina sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1400

**Quantidade Mínima Cotada:** 1400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1400)

**Grupo:** G1

**23 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100 MG, Forma Farmaceutica: Pó Líofilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**24 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**25 - Cimetidina**

**Descrição Detalhada:** Cimetidina Concentração: 150 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**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:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (300)

**Grupo:** G1

**26 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1600

**Quantidade Mínima Cotada:** 1600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1600)

**Grupo:** G1

**27 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 250 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**28 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**29 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10% , Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (200)

**Grupo:** G1

**30 - Cloreto De Sódio**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (200)

**Grupo:** G1

**31 - Vitaminas do complexo b**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1 - 5 Mg, B2 - 2mg, B6 - 2mg, B5 - 3mg, Pp - 20mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2500)

**Grupo:** G1

**32 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2500)

**Grupo:** G1

**33 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico , Dosagem: 25mg/ML , Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2500)

**Grupo:** G1

**34 - 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:** 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:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1200)

**Grupo:** G1

**35 - Deslanósido**

**Descrição Detalhada:** Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

**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:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (500)

**Grupo:** G1

**36 - Dipirona Sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (5000)

**Grupo:** G1

**37 - Dobutamina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (150)

**Grupo:** G1

**38 - Dobutamina cloridrato**

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

**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:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (300)

**Grupo:** G1

**39 - Dopamina**

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

**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:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (300)

**Grupo:** G1

**40 - Estradiol**

**Descrição Detalhada:** Estradiol Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato , Dosagem: 5mg + 50mg/1ml , Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (6000)

**Grupo:** G1

**41 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (400)

**Grupo:** G1

**42 - Epinefrina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**43 - Ergometrina maleato**

**Descrição Detalhada:** Ergometrina Maleato Dosagem: 0,2 M

**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:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (500)

**Grupo:** G1

**44 - Etilefrina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML , Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**45 - Fenilefrina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10mg/ML , Indicação: Injetável

**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:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (300)

**Grupo:** G1

**46 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato , Dosagem: 0,05 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (250)

**Grupo:** G1

**47 - Flumazenil**

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

**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:** Ampola 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (300)

**Grupo:** G1

**48 - Furosemida**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**49 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 20 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**50 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**51 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 80 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**52 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25% , Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**53 - Glicose**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**54 - Hidralazina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (800)

**Grupo:** G1

**55 - Heparina sódica**

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

**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:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (500)

**Grupo:** G1

**56 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg , Apresentação: 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1200)

**Grupo:** G1

**57 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1200)

**Grupo:** G1

**58 - Insulina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (200)

**Grupo:** G1

**59 - Imipenem**

**Descrição Detalhada:** Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica , Concentração: 500 MG, 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:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (100)

**Grupo:** G1

**60 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana , Tipo: Regular , Dosagem: 100u/ML , Aplicação: 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 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (100)

**Grupo:** G1

**61 - Lidocaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**62 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (600)

**Grupo:** G1

**63 - Sulfato de magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 10% , Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (200)

**Grupo:** G1

**64 - Sulfato De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50% , Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (200)

**Grupo:** G1

**65 - Imunoglobulina Humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Tipo: Anti Rho(D) , Dosagem: 250 MCG, Apresentação: Solução 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:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (120)

**Grupo:** G1

**66 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**67 - Medroxiprogesterona acetato**

**Descrição Detalhada:** Medroxiprogesterona Acetato Concentração: 150 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão 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:** Seringa 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (3000)

**Grupo:** G1

**68 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1600

**Quantidade Mínima Cotada:** 1600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1600)

**Grupo:** G1

**69 - Meropenem**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1000)

**Grupo:** G1

**70 - Naloxona cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: 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 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (100)

**Grupo:** G1

**71 - Neostigmina Metilsulfato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (150)

**Grupo:** G1

**72 - Norepinefrina**

**Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2 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 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (100)

**Grupo:** G1

**73 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40 MG, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2500)

**Grupo:** G1

**74 - Oxacilina**

**Descrição Detalhada:** Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1200)

**Grupo:** G1

**75 - Ocitocina**

**Descrição Detalhada:** Ocitocina Dosagem: 5 UI/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:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1200)

**Grupo:** G1

**76 - Pantoprazol**

**Descrição Detalhada:** Pantoprazol Concentração: 40 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1500)

**Grupo:** G1

**77 - Pentoxifilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (50)

**Grupo:** G1

**78 - Piracetam**

**Descrição Detalhada:** Piracetam Concentração: 200 MG/ML, Apresentação: 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:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (100)

**Grupo:** G1

**79 - Prometazina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (2400)

**Grupo:** G1

**80 - Protamina Cloridrato**

Descrição Detalhada: Protamina Cloridrato Concentração: 1% , Apresentação: Solução Injetável

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: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (300)

Grupo: G1

**81 - Ranitidina Cloridrato**

Descrição Detalhada: Ranitidina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Tipo: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (2000)

Grupo: G1

**82 - Tenoxicam**

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 40 MG, Indicação: Injetável

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: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (300)

Grupo: G1

**83 - Terbutalina sulfato**

Descrição Detalhada: Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (800)

Grupo: G1

**84 - Vancomicina cloridrato**

Descrição Detalhada: Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500 MG, Apresentação: 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: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (100)

Grupo: G1

**85 - Fitomenadiona**

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (1500)

Grupo: G1

**86 - Amitriptilina cloridrato**

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (60000)

Grupo: G2

**87 - Amitriptilina cloridrato**

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Quantidade Mínima Cotada: 7000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (7000)

Grupo: G2

**88 - Biperideno**

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (36000)

Grupo: G2

**89 - Bromazepam**

Descrição Detalhada: Bromazepam Dosagem: 3 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000

Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (18000)

Grupo: G2

**90 - Carbamazepina**

Descrição Detalhada: Carbamazepina Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (600)

Grupo: G2

**91 - Carbamazepina**

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (60000)

Grupo: G2

**92 - Carbamazepina**

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 400 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (36000)

Grupo: G2

**93 - Carbonato de lítio**

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48000

Quantidade Mínima Cotada: 48000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (48000)

Grupo: G2

**94 - Clomipramina**

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (24000)

Grupo: G2

**95 - Citalopram**

Descrição Detalhada: Citalopram Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (10000)

Grupo: G2

**96 - Clonazepam**

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (700)

Grupo: G2

**97 - Clonazepam**

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (40000)

Grupo: G2

**98 - Clorpromazina**

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48000

Quantidade Mínima Cotada: 48000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (48000)

Grupo: G2

**99 - Clorpromazina**

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 38000

Quantidade Mínima Cotada: 38000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (38000)

Grupo: G2

**100 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

**Quantidade Mínima Cotada:** 180

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (180)

**Grupo:** G2

**101 - Clorpromazina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (600)

**Grupo:** G2

**102 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (60000)

**Grupo:** G2

**103 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80000

**Quantidade Mínima Cotada:** 80000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (80000)

**Grupo:** G2

**104 - Diazepam**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (600)

**Grupo:** G2

**105 - Escitalopram oxalato**

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (36000)

Grupo: G2

**106 - Fenitoína sódica**

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (36000)

Grupo: G2

**107 - Fenitoína sódica**

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (500)

Grupo: G2

**108 - Fenobarbital sódico**

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (60000)

Grupo: G2

**109 - Fenobarbital sódico**

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (600)

Grupo: G2

**110 - Fenobarbital Sódico**

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (700)

Grupo: G2

**111 - Fluoxetina**

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (60000)

Grupo: G2

**112 - Haloperidol**

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (30000)

Grupo: G2

**113 - Haloperidol**

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (36000)

Grupo: G2

**114 - Haloperidol**

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

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: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (500)

Grupo: G2

**115 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (1500)

**Grupo:** G2

**116 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (600)

**Grupo:** G2

**117 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (24000)

**Grupo:** G2

**118 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (12000)

**Grupo:** G2

**119 - Midazolam**

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 1 MG/ML, Aplicação: Injetável

**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:** Frasco 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (300)

**Grupo:** G2

**120 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 1mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (600)

**Grupo:** G2

**121 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (400)

**Grupo:** G2

**122 - Nortriptilina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25000

**Quantidade Mínima Cotada:** 25000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (25000)

**Grupo:** G2

**123 - Nortriptilina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25000

**Quantidade Mínima Cotada:** 25000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (25000)

**Grupo:** G2

**124 - Nortriptilina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (20000)

**Grupo:** G2

**125 - Petidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (600)

**Grupo:** G2

**126 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (20000)

**Grupo:** G2

**127 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 3 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

**Quantidade Mínima Cotada:** 40000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (40000)

**Grupo:** G2

**128 - Tiopental sódico**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (10)

**Grupo:** G2

**129 - Topiramato**

**Descrição Detalhada:** Topiramato Dosagem: 100 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista do Tupim/BA (20000)

**Grupo:** G2

**130 - Topiramato**

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (10000)

Grupo: G2

**131 - Tramadol Cloridrato**

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (1000)

Grupo: G2

**132 - Tramadol cloridrato**

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (800)

Grupo: G2

**133 - Valproato De Sódio**

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (800)

Grupo: G2

**134 - Valproato de sódio**

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (30000)

Grupo: G2

**135 - Valproato de sódio**

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48000

Quantidade Mínima Cotada: 48000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (48000)

Grupo: G2

**136 - Sertralina cloridrato**

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (5000)

Grupo: G2

**137 - Quetiapina**

Descrição Detalhada: Quetiapina Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista do Tupim/BA (5000)

Grupo: G2

**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Aciclovir	50	Frasco-Ampola
2	Ácido Ascórbico	2400	Ampola 5,00 ML
3	Ácido Tranexâmico	1200	Ampola 5,00 ML
4	Adenosina	1000	Ampola 2,00 ML
5	Amicacina sulfato	200	Ampola 2,00 ML
6	Aminofilina	1000	Ampola 10,00 ML
7	Amiodarona	1000	Ampola 3,00 ML
8	Ampicilina	1000	Frasco-Ampola
9	Ampicilina	1000	Frasco-Ampola
10	Atropina Sulfato	800	Ampola 1,00 ML
11	Benzilpenicilina	2400	Frasco-Ampola
12	Benzilpenicilina	1000	Frasco-Ampola
13	Benzilpenicilina	100	Frasco-Ampola
14	Bromoprida	1800	Ampola 2,00 ML
15	Escopolamina Butilbrometo	2400	Ampola 5,00 ML
16	Escopolamina butilbrometo	800	Ampola 1,00 ML
17	Cefepima cloridrato	1000	Frasco-Ampola
18	Cefalotina sódica	1200	Frasco-Ampola
19	Ceftriaxona sódica	1200	Frasco-Ampola
20	Ceftriaxona sódica	2400	Frasco-Ampola
21	Ceftriaxona sódica	2400	Frasco-Ampola
22	Cefazolina sódica	1400	Frasco-Ampola

23	Cetoprofeno	2400	Frasco-Ampola
24	Cetoprofeno	2400	Ampola 2,00 ML
25	Cimetidina	300	Ampola 2,00 ML
26	Ciprofloxacino Cloridrato	1600	Frasco 100,00 ML
27	Ciprofloxacino Cloridrato	1000	Frasco 200,00 ML
28	Clindamicina	800	Ampola 2,00 ML
29	Cloreto De Potássio	200	Ampola 10,00 ML
30	Cloreto De Sódio	200	Ampola 10,00 ML
31	Vitaminas do complexo b	2500	Ampola 2,00 ML
32	Dexametasona	2500	Ampola 2,50 ML
33	Diclofenaco	2500	Ampola 3,00 ML
34	Dimenidrinato	1200	Ampola 1,00 ML
35	Deslanósido	500	Ampola 2,00 ML
36	Dipirona Sódica	5000	Ampola 2,00 ML
37	Dobutamina cloridrato	150	Ampola 20,00 ML
38	Dobutamina cloridrato	300	Ampola 10,00 ML
39	Dopamina	300	Ampola 10,00 ML
40	Estradiol	6000	Seringa
41	Enoxaparina	400	Seringa 1,00 ML
42	Epinefrina	800	Ampola 1,00 ML
43	Ergometrina maleato	500	Ampola 1,00 ML
44	Etilefrina Cloridrato	800	Ampola 1,00 ML
45	Fenilefrina Cloridrato	300	Ampola 1,00 ML
46	Fentanila	250	Ampola 2,00 ML
47	Flumazenil	300	Ampola 5,00 ML
48	Furosemida	2400	Ampola 2,00 ML
49	Gentamicina	800	Ampola 1,00 ML
50	Gentamicina	800	Ampola 2,00 ML
51	Gentamicina	800	Ampola 2,00 ML
52	Glicose	1000	Ampola 10,00 ML
53	Glicose	1000	Ampola 5,00 ML
54	Hidralazina	800	Ampola 1,00 ML
55	Heparina sódica	500	Frasco 5,00 ML
56	Hidrocortisona	1200	Frasco-Ampola
57	Hidrocortisona	1200	Frasco-Ampola
58	Insulina	200	Frasco 10,00 ML
59	Imipenem	100	Frasco-Ampola
60	Insulina	100	Frasco 10,00 ML
61	Lidocaína cloridrato	2400	Frasco 20,00 ML
62	Levofloxacino	600	Bolsa 100,00 ML
63	Sulfato de magnésio	200	Ampola 10,00 ML
64	Sulfato De Magnésio	200	Ampola 10,00 ML
65	Imunoglobulina Humana	120	Ampola 2,00 ML
66	Metoclopramida Cloridrato	2400	Ampola 2,00 ML
67	Medroxiprogesterona acetato	3000	Seringa 1,00 ML
68	Metronidazol	1600	Frasco 100,00 ML
69	Meropenem	1000	Frasco-Ampola
70	Naloxona cloridrato	100	Ampola 1,00 ML
71	Neostigmina Metilsulfato	150	Ampola 1,00 ML
72	Norepinefrina	100	Ampola 4,00 ML
73	Omeprazol	2500	Frasco-Ampola
74	Oxacilina	1200	Frasco-Ampola
75	Ocitocina	1200	Ampola 1,00 ML
76	Pantoprazol	1500	Frasco-Ampola
77	Pentoxifilina	50	Ampola 5,00 ML
78	Piracetam	100	Ampola 5,00 ML
79	Prometazina cloridrato	2400	Ampola 2,00 ML
80	Protamina Cloridrato	300	Ampola 5,00 ML
81	Ranitidina Cloridrato	2000	Ampola 2,00 ML
82	Tenoxicam	300	Frasco-Ampola
83	Terbutalina sulfato	800	Ampola 1,00 ML
84	Vancomicina cloridrato	100	Frasco-Ampola
85	Fitomenadiona	1500	Ampola 1,00 ML

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
86	Amitriptilina cloridrato	60000	Comprimido
87	Amitriptilina cloridrato	7000	Comprimido
88	Biperideno	36000	Comprimido
89	Bromazepam	18000	Comprimido
90	Carbamazepina	600	Frasco 100,00 ML
91	Carbamazepina	60000	Comprimido
92	Carbamazepina	36000	Comprimido
93	Carbonato de lítio	48000	Comprimido
94	Clomipramina	24000	Comprimido
95	Citalopram	10000	Comprimido
96	Clonazepam	700	Frasco 20,00 ML
97	Clonazepam	40000	Comprimido
98	Clorpromazina	48000	Comprimido
99	Clorpromazina	38000	Comprimido
100	Clorpromazina	180	Frasco 20,00 ML
101	Clorpromazina	600	Ampola 5,00 ML
102	Diazepam	60000	Comprimido
103	Diazepam	80000	Comprimido
104	Diazepam	600	Ampola 2,00 ML
105	Escitalopram oxalato	36000	Comprimido
106	Fenitoína sódica	36000	Comprimido
107	Fenitoína sódica	500	Ampola 5,00 ML
108	Fenobarbital sódico	60000	Comprimido
109	Fenobarbital sódico	600	Ampola 2,00 ML
110	Fenobarbital Sódico	700	Frasco 20,00 ML
111	Fluoxetina	60000	Cápsula
112	Haloperidol	30000	Comprimido
113	Haloperidol	36000	Comprimido
114	Haloperidol	500	Frasco 20,00 ML
115	Haloperidol	1500	Ampola 1,00 ML
116	Haloperidol	600	Ampola 1,00 ML
117	Levomepromazina	24000	Comprimido
118	Levomepromazina	12000	Comprimido
119	Midazolam	300	Frasco 2,00 ML
120	Morfina	600	Ampola 1,00 ML
121	Morfina	400	Ampola 2,00 ML
122	Nortriptilina cloridrato	25000	Cápsula
123	Nortriptilina cloridrato	25000	Cápsula
124	Nortriptilina cloridrato	20000	Cápsula
125	Petidina Cloridrato	600	Ampola 2,00 ML
126	Risperidona	20000	Comprimido
127	Risperidona	40000	Comprimido
128	Tiopental sódico	10	Frasco-Ampola
129	Topiramato	20000	Comprimido
130	Topiramato	10000	Comprimido
131	Tramadol Cloridrato	1000	Ampola 2,00 ML
132	Tramadol cloridrato	800	Ampola 2,00 ML
133	Valproato De Sódio	800	Frasco 100,00 ML
134	Valproato de sódio	30000	Cápsula
135	Valproato de sódio	48000	Cápsula
136	Sertralina cloridrato	5000	Comprimido
137	Quetiapina	5000	Comprimido