



**5 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 53100

**Quantidade Mínima Cotada:** 53100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,20 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 106200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (53100)

**6 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 55200

**Quantidade Mínima Cotada:** 55200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 110400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (55200)

**7 - Fitomenadiona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 39400

**Quantidade Mínima Cotada:** 39400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 78800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (39400)

**8 - Heparina Sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9200

**Quantidade Mínima Cotada:** 9200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (9200)

**9 - Heparina Sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 163100

**Quantidade Mínima Cotada:** 163100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 326200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (163100)

**10 - Imunoglobulina Humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Tipo: Anti Rho(D), Concentração: 150MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1700

**Quantidade Mínima Cotada:** 1700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (1700)

**11 - Protamina Cloridrato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2300

**Quantidade Mínima Cotada:** 2300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (2300)

**12 - Varfarina sódica**

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (6000)