

## RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90287/2025-000

**1 - Itens da Licitação****1 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço      **Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (6000)**2 - Remifentanila Cloridrato****Descrição Detalhada:** Remifentanila Cloridrato Dosagem: 2MG, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço      **Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)**3 - Sertralina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço      **Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (2000)**4 - Cloreto De Potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço      **Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (3000)

## 5 - Glicerol

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

## 6 - Clonidina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

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

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

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (150)

## 7 - Anidulafungina

**Descrição Detalhada:** Anidulafungina Concentração: 100MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (80)

## 8 - Difenidramina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Difenidramina Cloridrato Concentração: 50mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

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

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

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (150)

## 9 - Contraste Radiológico

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Iohexol, Concentração: 300mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

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

**10 - Linezolida**

**Descrição Detalhada:** Linezolida Dosagem: 2MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

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

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 300,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

**11 - Insulina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

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

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

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

**12 - Aztreonam**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (400)