

## RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90065/2025-000 SRP

**1 - Itens da Licitação****1 - Itraconazol****Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 450**Quantidade Mínima Cotada:** 450**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (450)**2 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)**3 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 1g + 200mg, Apresentação: 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-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**4 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)

**5 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (4500)

**6 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Composição: Associada Ao Sulbactam, Concentração: 2 G + 1G, Forma Farmacêutica: Pó P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (2300)

**7 - Anfotericina b**

**Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Características Adicionais: Liposomal, 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-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)

**8 - Anidulafungina**

**Descrição Detalhada:** Anidulafungina Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (650)

**9 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (30)

**10 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

**Quantidade Mínima Cotada:** 900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (900)

**11 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)

**12 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)

**13 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 600.000ui, 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:** 100

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)

**14 - Benzilpenicilina**

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

**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-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (700)

**15 - Benzoilmetronidazol**

**Descrição Detalhada:** Benzoilmetronidazol Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**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:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (6000)

**16 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500 MG

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)

**17 - Cefepima cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 2 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)

**18 - Ciprofloxacino cloridrato**

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

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)

**19 - Fluconazol**

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 MG

**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:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (600)

**20 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal

**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:** Bisnaga 60,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)

**21 - Ganciclovir sódico**

**Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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:** Bolsa 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (300)

**22 - Ganciclovir sódico**

**Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 196

**Quantidade Mínima Cotada:** 196

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 392

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (196)

**23 - 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:** 1400

**Quantidade Mínima Cotada:** 1400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1400)

**24 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3000)

**25 - Levofloxacino****Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 660**Quantidade Mínima Cotada:** 660**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1320**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (660)**26 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 Mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)**27 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme**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:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**28 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral**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 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**29 - Norfloxacino****Descrição Detalhada:** Norfloxacino Dosagem: 400 MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (150)

**30 - Oxacilina**

**Descrição Detalhada:** Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: Injetável

**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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (7000)

**31 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8000

**Quantidade Mínima Cotada:** 8000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (8000)

**32 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Dosagem: 500 MG

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)

**33 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24

**Quantidade Mínima Cotada:** 24

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Pote 400,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 48

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (24)

**34 - Sulfaemetoxazol**

**Descrição Detalhada:** Sulfaemetoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3000)