

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90050/2024-001

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Aciclovir**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4900

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (4900)

**2 - Amicacina sulfato**

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 50 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4300

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (4300)

**3 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (500)

**4 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (16000)

**5 - Ampicilina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 14200

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (14200)

**6 - Anfotericina b**

**Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Características Adicionais: Coloidal , Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (350)

**7 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6800

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

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (6800)

**8 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3200

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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (3200)

**9 - Doxiciclina**

**Descrição Detalhada:** Doxiciclina Concentração: 100 Mg , Forma Física: Em Comprimido , Uso: Uso Veterinário

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (700)

**10 - Gentamicina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3200

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (3200)

**11 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Composição: Sal Sulfato , Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (500)

**12 - Metronidazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11000

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (11000)

**13 - Nistatina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1000)

**14 - Nitrofurantoína**

**Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 100 M

**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 (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (2000)

**15 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Dosagem: 500 M**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:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (3000)**16 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Dosagem: 1% , Forma Farmacêutica: Creme Vaginal , Característica Adicional: Com Aplicadores**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:** Bisnaga 30 G**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (2000)**17 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 40mg + 8mg/ML , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (10000)**18 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 80mg + 16mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5400**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (5400)