

## RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90001/2026-000 SRP

**1 - Itens da Licitação****1 - Acebrofilina****Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**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**Valor Unitário (R\$):** 9,92**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G1**2 - Acebrofilina****Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**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**Valor Unitário (R\$):** 7,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G1**3 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 14400**Quantidade Mínima Cotada:** 14400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (14400)**Grupo:** G2**4 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 50MG/G, Uso: Creme**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**Valor Unitário (R\$):** 3,32**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)**Grupo:** G2

## 5 - Ácido acetilsalicílico

**Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600000

**Quantidade Mínima Cotada:** 600000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600000)

**Grupo:** G3

## 6 - Ácido acetilsalicílico

**Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 500MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)

**Grupo:** G3

## 7 - Ácido ascórbico

**Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 500MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)

**Grupo:** G3

## 8 - Ácido Fólico

**Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 0,2MG/ML, Uso: Solução Oral - Gotas

**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

**Valor Unitário (R\$):** 26,90

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G3

## 9 - Ácido fólico

**Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (240000)

**Grupo:** G3

## 10 - Ácido tranexâmico

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,49

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G3

## 11 - Ácido tranexâmico

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G3

## 12 - Ácido Valpróico

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,05

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G3

**13 - Ácido valpróico****Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90000**Quantidade Mínima Cotada:** 90000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (90000)**Grupo:** G3**14 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável**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**Valor Unitário (R\$):** 0,80**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (18000)**Grupo:** G4**15 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 2,55**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)**Grupo:** G4**16 - Alendronato de sódio****Descrição Detalhada:** Alendronato De Sódio Dosagem: 70MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)**Grupo:** G4

**17 - Alprazolam****Descrição Detalhada:** Alprazolam Dosagem: 0,50MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)**Grupo:** G5**18 - Alprazolam****Descrição Detalhada:** Alprazolam Dosagem: 1MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)**Grupo:** G5**19 - Alprazolam****Descrição Detalhada:** Alprazolam Dosagem: 2MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G5**20 - Ambroxol****Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope**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**Valor Unitário (R\$):** 3,78**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)**Grupo:** G6

**21 - Ambroxol**

**Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 6MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,30

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)

**Grupo:** G6

**22 - Amiodarona**

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

**Valor Unitário (R\$):** 3,90

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G7

**23 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 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

**Valor Unitário (R\$):** 0,46

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (18000)

**Grupo:** G7

**24 - Amoxicilina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 24,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G8

**25 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associado À Claritromicina E Esomeprazol, Concentração: 500 Mg + 500 Mg + 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5760

**Quantidade Mínima Cotada:** 5760

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (5760)

**Grupo:** G8

**26 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80640

**Quantidade Mínima Cotada:** 80640

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (80640)

**Grupo:** G8

**27 - Amoxicilina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)

**Grupo:** G8

**28 - Amoxicilina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 4,35

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)

**Grupo:** G8

**29 - Anlodipino besilato****Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 403200**Quantidade Mínima Cotada:** 403200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (403200)**Grupo:** G9**30 - Anlodipino besilato****Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 576000**Quantidade Mínima Cotada:** 576000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (576000)**Grupo:** G9**31 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 93600**Quantidade Mínima Cotada:** 93600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (93600)**Grupo:** G10**32 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 280800**Quantidade Mínima Cotada:** 280800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (280800)**Grupo:** G10

**33 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)**Grupo:** G11**34 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 13,81**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G11**35 - Beclometasona dipropionato****Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 250 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Oral, Característica Adicional: Com Inhalador**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 53,26**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60)**Grupo:** G12**36 - Beclometasona Dipropionato****Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Bucal, Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador**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**Valor Unitário (R\$):** 52,54**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)**Grupo:** G12

**37 - 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

**Valor Unitário (R\$):** 8,86

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)

**Grupo:** G13

**38 - Benzilpenicilina**

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

**Valor Unitário (R\$):** 8,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G13

**39 - Benzoato De Benzila**

**Descrição Detalhada:** Benzoato De Benzila Dosagem: 25%, Forma Farmacêutica: Emulsão Tópica

**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

**Valor Unitário (R\$):** 6,28

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G14

**40 - Benzoilmetronidazol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,13

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)

**Grupo:** G14

**41 - Bromazepam****Descrição Detalhada:** Bromazepam Dosagem: 3 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)**Grupo:** G15**42 - Bromazepam****Descrição Detalhada:** Bromazepam Dosagem: 6 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)**Grupo:** G15**43 - Ipratrópico Brometo****Descrição Detalhada:** Ipratrópico Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação**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**Valor Unitário (R\$):** 2,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900)**Grupo:** G16**44 - Rocurônio Brometo****Descrição Detalhada:** Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: 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**Valor Unitário (R\$):** 23,24**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)**Grupo:** G16

**45 - Budesonida**

**Descrição Detalhada:** Budesonida Concentração: 32mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 480

**Quantidade Mínima Cotada:** 480

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 19,90

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (480)

**Grupo:** G17

**46 - Budesonida**

**Descrição Detalhada:** Budesonida Apresentação: Aerossol Nasal, Concentração: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora

**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

**Valor Unitário (R\$):** 41,75

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900)

**Grupo:** G17

**47 - Escopolamina Butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML, Indicação: Solução Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,90

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3000)

**Grupo:** G18

**48 - Escopolamina Butilbrometo**

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

**Valor Unitário (R\$):** 1,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)

**Grupo:** G18

**49 - Colecalciferol****Descrição Detalhada:** Vitamina D Concentração: 50.000UI**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1440**Quantidade Mínima Cotada:** 1440**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)**Grupo:** G19**50 - Colecalciferol****Descrição Detalhada:** Vitamina D Concentração: 7.000UI**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1440**Quantidade Mínima Cotada:** 1440**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,02**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)**Grupo:** G19**51 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 9,90**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3000)**Grupo:** G20**52 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 216000**Quantidade Mínima Cotada:** 216000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (216000)**Grupo:** G20

**53 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 400MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,68**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)**Grupo:** G20**54 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio**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**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)**Grupo:** G21**55 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 500 Mg + 400UI**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**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (30000)**Grupo:** G21**56 - Carbonato de lítio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)**Grupo:** G21

**57 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,42**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)**Grupo:** G22**58 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 86400**Quantidade Mínima Cotada:** 86400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (86400)**Grupo:** G22**59 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4320**Quantidade Mínima Cotada:** 4320**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (4320)**Grupo:** G22**60 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 115200**Quantidade Mínima Cotada:** 115200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,74**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (115200)**Grupo:** G23

**61 - Cefalexina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 13,60

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3000)

**Grupo:** G23

**62 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

**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

**Valor Unitário (R\$):** 6,02

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)

**Grupo:** G24

**63 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato, Associada Ao Cetoconazol E Neomicina, Concentração: 0,5 Mg/G + 20 Mg/G + 1,5 MG/G, Forma Farmaceutica: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,18

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60)

**Grupo:** G24

**64 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato, Associada Ao Cetoconazol E Neomicina, Concentração: 0,5 Mg/G + 20 Mg/G + 1,5 MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,55

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60)

**Grupo:** G24

**65 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,00

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G25

**66 - Cetoprofeno**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,66

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G25

**67 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 0,5MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (30000)

**Grupo:** G26

**68 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120000)

**Grupo:** G26

**69 - Clonazepam**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 480

**Quantidade Mínima Cotada:** 480

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,30

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (480)

**Grupo:** G26

**70 - Clonidina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)

**Grupo:** G27

**71 - Clonidina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)

**Grupo:** G27

**72 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,60

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G28

**73 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Nasal

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,50

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)

**Grupo:** G28

**74 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Caracteristica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,99

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (9000)

**Grupo:** G28

**75 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Caracteristica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**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

**Valor Unitário (R\$):** 6,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900)

**Grupo:** G28

**76 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Caracteristica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,54

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)

**Grupo:** G28

**77 - Cloreto de sódio**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,72

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (240)

**Grupo:** G28

**78 - Suxametônio cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 25,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G28

**79 - Suxametônio cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 27,30

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G28

**80 - Suxametônio cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 500MG, Indicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 35,55

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G28

**81 - Suxametônio cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 500MG, Indicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 35,55

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G28

**82 - Cetamina**

**Descrição Detalhada:** Cetamina Sal Químico: Cloridrato, Concentração\*: 50MG/ML, Forma Farmacêutica\*: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**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

**Valor Unitário (R\$):** 51,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G29

**83 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144000

**Quantidade Mínima Cotada:** 144000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144000)

**Grupo:** G29

**84 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

**Grupo:** G29

**85 - Metilfenidato cloridrato****Descrição Detalhada:** Metilfenidato Cloridrato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,74**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)**Grupo:** G29**86 - Tramadol cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,09**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3000)**Grupo:** G29**87 - Tramadol cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,42**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)**Grupo:** G29**88 - Vitaminas Do Complexo B****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B6**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2880**Quantidade Mínima Cotada:** 2880**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,20**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2880)**Grupo:** G30

**89 - Vitaminas do complexo b****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B6**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 201600**Quantidade Mínima Cotada:** 201600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (201600)**Grupo:** G30**90 - Vitaminas Do Complexo B****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B6**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720**Quantidade Mínima Cotada:** 720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)**Grupo:** G30**91 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme**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**Valor Unitário (R\$):** 3,80**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)**Grupo:** G31**92 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 0,1MG/ML, Forma Farmacêutica: Elixir**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**Valor Unitário (R\$):** 6,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)**Grupo:** G31

**93 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica

**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

**Valor Unitário (R\$):** 12,98

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G31

**94 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 57600

**Quantidade Mínima Cotada:** 57600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,54

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (57600)

**Grupo:** G31

**95 - Dexametasona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G31

**96 - Dexclorfeniramina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4320

**Quantidade Mínima Cotada:** 4320

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,42

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (4320)

**Grupo:** G32

**97 - Dexclorfeniramina maleato****Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg**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**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)**Grupo:** G32**98 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120000)**Grupo:** G33**99 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: 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**Valor Unitário (R\$):** 1,30**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G33**100 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (36000)**Grupo:** G33

**101 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 50 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 90000

**Quantidade Mínima Cotada:** 90000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (90000)

**Grupo:** G34

**102 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 50 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 90000

**Quantidade Mínima Cotada:** 90000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (90000)

**Grupo:** G34

**103 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 75mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,79

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G34

**104 - Dipirona Sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5760

**Quantidade Mínima Cotada:** 5760

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (5760)

**Grupo:** G35

**105 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)

**Grupo:** G35

**106 - Edoxabana**

**Descrição Detalhada:** Edoxabana Concentração: 30MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G36

**107 - Edoxabana**

**Descrição Detalhada:** Edoxabana Composição: Tosilato, Concentração: 60MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G36

**108 - Empagliflozina**

**Descrição Detalhada:** Empagliflozina Composição: Associado À Linagliptina, Concentração: 10 Mg + 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G37

**109 - Empagliflozina**

**Descrição Detalhada:** Empagliflozina Composição: Associado À Linagliptina, Concentração: 25 Mg + 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,37

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G37

**110 - Empagliflozina**

**Descrição Detalhada:** Empagliflozina Concentração: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10800

**Quantidade Mínima Cotada:** 10800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,46

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (10800)

**Grupo:** G37

**111 - Enalapril maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 216000

**Quantidade Mínima Cotada:** 216000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (216000)

**Grupo:** G38

**112 - Enalapril maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360000

**Quantidade Mínima Cotada:** 360000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,11

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360000)

**Grupo:** G38

**113 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 144000**Quantidade Mínima Cotada:** 144000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144000)**Grupo:** G38**114 - 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:** 864**Quantidade Mínima Cotada:** 864**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 22,00**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (864)**Grupo:** G39**115 - 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:** 432**Quantidade Mínima Cotada:** 432**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 26,00**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)**Grupo:** G39**116 - Escopolamina butilbrometo****Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,48**Unidade de Fornecimento:** Drágea**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)**Grupo:** G40

**117 - 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

**Valor Unitário (R\$):** 2,79

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)

**Grupo:** G40

**118 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 100MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,74

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)

**Grupo:** G41

**119 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 480000

**Quantidade Mínima Cotada:** 480000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (480000)

**Grupo:** G41

**120 - Fenitoína sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)

**Grupo:** G42

**121 - Fenitoína Sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:**

432

**Quantidade Mínima Cotada:** 432

**Critério de Julgamento:**

Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):**

3,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)

**Grupo:** G42

**122 - Fenobarbital sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG

**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

**Valor Unitário (R\$):**

0,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)

**Grupo:** G43

**123 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/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

**Valor Unitário (R\$):**

3,29

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)

**Grupo:** G43

**124 - Fenobarbital Sódico**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):**

7,49

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (300)

**Grupo:** G43

**125 - Hidróxido de ferro iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1080

**Quantidade Mínima Cotada:** 1080

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,07

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1080)

**Grupo:** G44

**126 - Ferro Iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 50MG/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

**Valor Unitário (R\$):** 25,90

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)

**Grupo:** G44

**127 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144000

**Quantidade Mínima Cotada:** 144000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,17

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144000)

**Grupo:** G45

**128 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Solução Oral, Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 30,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

**Grupo:** G45

**129 - Furosemida**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G46

**130 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360000

**Quantidade Mínima Cotada:** 360000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360000)

**Grupo:** G46

**131 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25%, 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

**Valor Unitário (R\$):** 0,88

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G47

**132 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, 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

**Valor Unitário (R\$):** 1,02

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G47

**133 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)**Grupo:** G48**134 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 5MG/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**Valor Unitário (R\$):** 3,14**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)**Grupo:** G48**135 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Quantidade Mínima Cotada:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (300000)**Grupo:** G48**136 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5400**Quantidade Mínima Cotada:** 5400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,30**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (5400)**Grupo:** G48

**137 - Haloperidol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144

**Quantidade Mínima Cotada:** 144

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,64

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144)

**Grupo:** G48

**138 - Bisoprolol fumarato**

**Descrição Detalhada:** Bisoprolol Fumarato Concentração: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G49

**139 - Bisoprolol fumarato**

**Descrição Detalhada:** Bisoprolol Fumarato Concentração: 2,5MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G49

**140 - Bisoprolol fumarato**

**Descrição Detalhada:** Bisoprolol Fumarato Concentração: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2880

**Quantidade Mínima Cotada:** 2880

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,54

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2880)

**Grupo:** G49

**141 - Hidralazina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,39

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G50

**142 - Hidralazina**

**Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 28800

**Quantidade Mínima Cotada:** 28800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (28800)

**Grupo:** G50

**143 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Concentração: 10MG/G, Forma Farmacêutica: Creme

**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

**Valor Unitário (R\$):** 9,90

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)

**Grupo:** G51

**144 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100MG, 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

**Valor Unitário (R\$):** 3,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G51

**145 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500MG, 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

**Valor Unitário (R\$):** 5,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G51

**146 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,52

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)

**Grupo:** G52

**147 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 216000

**Quantidade Mínima Cotada:** 216000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,23

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (216000)

**Grupo:** G52

**148 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Nph, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1152

**Quantidade Mínima Cotada:** 1152

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 55,92

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1152)

**Grupo:** G53

**149 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Regular, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

**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

**Valor Unitário (R\$):** 45,90

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)

**Grupo:** G53

**150 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Análoga De Ação Rápida, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

**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

**Valor Unitário (R\$):** 25,61

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G53

**151 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 10MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)

**Grupo:** G54

**152 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 20MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)

**Grupo:** G54

**153 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5MG, Tipo Medicamento: Sublingual

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)

**Grupo:** G54

**154 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 200mg + 50MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)

**Grupo:** G55

**155 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Dosagem: 100mg + 25mg, Apresentação: Comprimidos Dispersíveis

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)

**Grupo:** G55

**156 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 250mg + 25mg

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,81

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (18000)

**Grupo:** G55

**157 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)

**Grupo:** G56

**158 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Quantidade Mínima Cotada:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,25

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)

**Grupo:** G56

**159 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 21600

**Quantidade Mínima Cotada:** 21600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,27

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (21600)

**Grupo:** G56

**160 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 75 Mcg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4320

**Quantidade Mínima Cotada:** 4320

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,27

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (4320)

**Grupo:** G56

**161 - Lidocaína Cloridrato**

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

**Valor Unitário (R\$):** 9,30

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (300)

**Grupo:** G57

**162 - Lidocaína Cloridrato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,15

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G57

**163 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 43200

**Quantidade Mínima Cotada:** 43200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (43200)

**Grupo:** G58

**164 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Quantidade Mínima Cotada:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,59

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)

**Grupo:** G58

**165 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4320**Quantidade Mínima Cotada:** 4320**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,95**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (4320)**Grupo:** G59**166 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)**Grupo:** G59**167 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 14,08**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)**Grupo:** G59**168 - Mebendazol****Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90000**Quantidade Mínima Cotada:** 90000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (90000)**Grupo:** G60

**169 - Mebendazol**

**Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,95

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)

**Grupo:** G60

**170 - Metformina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (72000)

**Grupo:** G61

**171 - Metformina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 432000

**Quantidade Mínima Cotada:** 432000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432000)

**Grupo:** G61

**172 - Metoclopramida cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 14400

**Quantidade Mínima Cotada:** 14400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (14400)

**Grupo:** G62

**173 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/Ml, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,92

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

**Grupo:** G62

**174 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100MG/G, Forma Farmacêutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4680

**Quantidade Mínima Cotada:** 4680

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,30

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (4680)

**Grupo:** G63

**175 - Metronidazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 93600

**Quantidade Mínima Cotada:** 93600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (93600)

**Grupo:** G63

**176 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 30mg

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,69

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900)

**Grupo:** G64

**177 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 60mg, Forma Farmacêutica: Liberação Cronogramada

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3000)

**Grupo:** G64

**178 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,2mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,74

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G64

**179 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Uí/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 7,02

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G65

**180 - Nistatina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 10,84

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G65

**181 - Noretisterona**

**Descrição Detalhada:** Noretisterona Concentração: 0,35MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16800

**Quantidade Mínima Cotada:** 16800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,35

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (16800)

**Grupo:** G66

**182 - 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:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 25,70

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)

**Grupo:** G66

**183 - Olmesartana medoxomila**

**Descrição Detalhada:** Olmesartana Medoxomila Concentração: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G67

**184 - Olmesartana medoxomila**

**Descrição Detalhada:** Olmesartana Medoxomila Concentração: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,42

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G67

**185 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 432000**Quantidade Mínima Cotada:** 432000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432000)**Grupo:** G68**186 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 13,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900)**Grupo:** G68**187 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,90**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)**Grupo:** G69**188 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,92**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)**Grupo:** G69

**189 - Ondansetrona cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 2,98

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)

**Grupo:** G69

**190 - Escitalopram oxalato**

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,35

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G70

**191 - Escitalopram oxalato**

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G70

**192 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína, Dosagem: 500mg + 30mg

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,76

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (30000)

**Grupo:** G71

**193 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50400**Quantidade Mínima Cotada:** 50400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (50400)**Grupo:** G71**194 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Loção**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720**Quantidade Mínima Cotada:** 720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 24,32**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)**Grupo:** G72**195 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Loção**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720**Quantidade Mínima Cotada:** 720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,36**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)**Grupo:** G72**196 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 150MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)**Grupo:** G73

**197 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 75MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)**Grupo:** G73**198 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (180000)**Grupo:** G74**199 - Prometazina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1440**Quantidade Mínima Cotada:** 1440**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)**Grupo:** G74**200 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120000)**Grupo:** G75

**201 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**Grupo:** G75

**202 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 43200

**Quantidade Mínima Cotada:** 43200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (43200)

**Grupo:** G75

**203 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 3MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144000

**Quantidade Mínima Cotada:** 144000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,25

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144000)

**Grupo:** G75

**204 - Rivaroxabana**

**Descrição Detalhada:** Rivaroxabana Concentração: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,42

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)

**Grupo:** G76

**205 - Rivaroxabana****Descrição Detalhada:** Rivaroxabana Concentração: 15MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)**Grupo:** G76**206 - Rivaroxabana****Descrição Detalhada:** Rivaroxabana Concentração: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)**Grupo:** G76**207 - Rosuvastatina****Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cárlica, Concentração: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)**Grupo:** G77**208 - Rosuvastatina****Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cárlica, Concentração: 20MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,90**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)**Grupo:** G77

**209 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,51

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G78

**210 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 22,90

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G78

**211 - Sertralina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 100mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5040

**Quantidade Mínima Cotada:** 5040

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,45

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (5040)

**Grupo:** G79

**212 - Sertralina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (18000)

**Grupo:** G79

**213 - Sertralina cloridrato****Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg**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**Valor Unitário (R\$):** 0,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)**Grupo:** G79**214 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (36000)**Grupo:** G80**215 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**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**Valor Unitário (R\$):** 2,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G80**216 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado**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**Valor Unitário (R\$):** 6,62**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)**Grupo:** G81

**217 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc

**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

**Valor Unitário (R\$):** 6,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3000)

**Grupo:** G81

**218 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc

**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

**Valor Unitário (R\$):** 9,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3000)

**Grupo:** G81

**219 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Composição: Sal Tartátrato, Concentração: 100MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,98

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (6000)

**Grupo:** G82

**220 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25MG, Apresentação: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 14400

**Quantidade Mínima Cotada:** 14400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (14400)

**Grupo:** G82

**221 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 50MG, Apresentação: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,12

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (72000)

**Grupo:** G82

**222 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Composição: De Prata, Concentração: 10MG/G, Forma Farmacêutica: Creme, Característica Adicional\*: Formulação Especialmente Manipulada Em Sachê

**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

**Valor Unitário (R\$):** 17,75

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)

**Grupo:** G83

**223 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Composição: De Prata, Concentração: 10MG/G, Forma Farmacêutica: Creme, Característica Adicional\*: Formulação Especialmente Manipulada Em Sachê

**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

**Valor Unitário (R\$):** 58,82

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)

**Grupo:** G83

**224 - Sulfametoxazol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,23

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)

**Grupo:** G84

**225 - Sulfametoxazol**

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,88

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**Grupo:** G84

**226 - Sulfato De Magnésio**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,46

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

**Grupo:** G85

**227 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Neomicina Concentração: 3,5mg/G, Tipo Medicamento: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,66

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (240)

**Grupo:** G85

**228 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,25

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 15,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)

**Grupo:** G85

**229 - Sulfato ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro Ii**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360000)**Grupo:** G85**230 - Sulfato Ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**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**Valor Unitário (R\$):** 3,41**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G85**231 - Sulfato ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Concentração: 50MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)**Grupo:** G85**232 - Valsartana****Descrição Detalhada:** Valsartana Concentração: 160MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G86

**233 - Valsartana****Descrição Detalhada:** Valsartana Concentração: 320MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)**Grupo:** G86**234 - Ácido ascórbico****Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 200MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 5,75**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)**Grupo:** G87**235 - Ácido ascórbico****Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 500MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,58**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)**Grupo:** G87**236 - Adenosina****Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: 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**Valor Unitário (R\$):** 16,25**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)**Grupo:** G88

**237 - Aminofilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 432

**Quantidade Mínima Cotada:** 432

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,74

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)

**Grupo:** G88

**238 - Atropina Sulfato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 432

**Quantidade Mínima Cotada:** 432

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,23

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)

**Grupo:** G88

**239 - Bicarbonato De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Concentração: 8,40%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**Grupo:** G88

**240 - Bisacodil**

**Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,37

**Unidade de Fornecimento:** Drágea

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**Grupo:** G88

**241 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 432

**Quantidade Mínima Cotada:** 432

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,67

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)

**Grupo:** G89

**242 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,98

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)

**Grupo:** G89

**243 - Acarbose**

**Descrição Detalhada:** Acarbose Dosagem: 50MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)

**244 - Amitriptilina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 115200

**Quantidade Mínima Cotada:** 115200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (115200)

**245 - Aripiprazol**

**Descrição Detalhada:** Aripiprazol Concentração: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**246 - Baclofeno****Descrição Detalhada:** Baclofeno Concentração: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (9000)**247 - Biperideno****Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120000)**248 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (72000)**249 - Carmelose Sódica****Descrição Detalhada:** Carmelose Sódica Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica**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**Valor Unitário (R\$):** 26,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)**250 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 144**Quantidade Mínima Cotada:** 144**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,48**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144)

**251 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 64800

**Quantidade Mínima Cotada:** 64800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (64800)

**252 - Claritromicina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16800

**Quantidade Mínima Cotada:** 16800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (16800)

**253 - Clomipramina**

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100800

**Quantidade Mínima Cotada:** 100800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (100800)

**254 - Clopidogrel**

**Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 14400

**Quantidade Mínima Cotada:** 14400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (14400)

**255 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Colagenase Concentração: 1,2ui/G, Uso: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1680

**Quantidade Mínima Cotada:** 1680

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 19,15

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1680)

**256 - Curativo / cobertura**

**Descrição Detalhada:** Curativo / Cobertura Aplicação: P/ Ferida, Aspecto Físico: Agente Tópico Creme / Pomada / Pasta, Composição: À Base De Alginato, Componente 4: C/ Prata, Esterilidade: Uso Único

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 111,40

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**257 - Deslanósido**

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

**Valor Unitário (R\$):** 4,54

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**258 - Digoxina**

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12000)

**259 - Escopolamina butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 10mg + 250mg

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)

**260 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600000

**Quantidade Mínima Cotada:** 600000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600000)

**261 - Dobutamina Cloridrato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,85

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

**262 - Dopamina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Quantidade Mínima Cotada:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,96

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)

**263 - Doxazosina mesilato**

**Descrição Detalhada:** Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**264 - Duloxetina**

**Descrição Detalhada:** Duloxetina Concentração: 30MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,82

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (3600)

**265 - Epinefrina**

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

**Valor Unitário (R\$):** 2,15

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**266 - Ergometrina Maleato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 480

**Quantidade Mínima Cotada:** 480

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (480)

**267 - Espiramicina**

**Descrição Detalhada:** Espiramicina Concentração: 1.500.000UI

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900)

**268 - Etilefrina Cloridrato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,18

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**269 - Levonorgestrel**

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etilestradiol, Concentração: 0,15 Mg + 0,03MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 714000

**Quantidade Mínima Cotada:** 714000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (714000)

**270 - Fenoximetilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Fenoximetilpenicilina Composição: Potássica, Concentração: 80.000ui/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144

**Quantidade Mínima Cotada:** 144

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 30,42

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144)

**271 - Fentanila**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

**272 - Fitomenadiona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 432

**Quantidade Mínima Cotada:** 432

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,12

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)

**273 - Fluconazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10080

**Quantidade Mínima Cotada:** 10080

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,65

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (10080)

**274 - Flumazenil**

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

**Valor Unitário (R\$):** 11,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**275 - Contraste Radiológico**

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Composição: À Base De Gadoteridol, Concentração: 279,3MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 864

**Quantidade Mínima Cotada:** 864

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 160,00

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (864)

**276 - Glibenclamida**

**Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600000

**Quantidade Mínima Cotada:** 600000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600000)

**277 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (180000)

**278 - Gliconato De Cálcio**

**Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 432

**Quantidade Mínima Cotada:** 432

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)

**279 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900000

**Quantidade Mínima Cotada:** 900000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900000)

**280 - Hidróxido De Alumínio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 7,19

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (2400)

**281 - Ibandronato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Ibandronato De Sódio Composição: Monohidratado, Equivalente Ao Ácido Ibandrônico, Concentração: 150MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 25,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (240)

**282 - 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:** 120

**Quantidade Mínima Cotada:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 236,00

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**283 - Contraste Radiológico**

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Iopamidol, Concentração: 612MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1296

**Quantidade Mínima Cotada:** 1296

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 221,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1296)

**284 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,45

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (24000)

**285 - Lactulose**

**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,23

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**286 - Levofloxacino****Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG**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**Valor Unitário (R\$):** 2,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (18000)**287 - Levonorgestrel****Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Dosagem: 0,75MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720**Quantidade Mínima Cotada:** 720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)**288 - Linagliptina****Descrição Detalhada:** Linagliptina Concentração: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10800**Quantidade Mínima Cotada:** 10800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (10800)**289 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1296000**Quantidade Mínima Cotada:** 1296000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1296000)**290 - Manitol****Descrição Detalhada:** Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720**Quantidade Mínima Cotada:** 720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)

**291 - Medroxiprogesterona Acetato**

**Descrição Detalhada:** Medroxiprogesterona Acetato Dosagem: 150MG/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

**Valor Unitário (R\$):** 24,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (600)

**292 - Metildopa**

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144000

**Quantidade Mínima Cotada:** 144000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (144000)

**293 - Miconazol Nitrato**

**Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4680

**Quantidade Mínima Cotada:** 4680

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (4680)

**294 - Midazolam**

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 9,10

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (900)

**295 - Nifedipino**

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Concentração: 20MG, Características Adicionais 1: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 201600

**Quantidade Mínima Cotada:** 201600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (201600)

**296 - Nimesulida****Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120000)**297 - Nitroprusseto de sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50MG, Tipo Medicamento: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 22,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60)**298 - Norfloxacino****Descrição Detalhada:** Norfloxacino Dosagem: 400MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,94**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)**299 - Nortriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 43200**Quantidade Mínima Cotada:** 43200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,10**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (43200)**300 - Ocitocina****Descrição Detalhada:** Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360**Quantidade Mínima Cotada:** 360**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,83**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

### 301 - Ácidos Graxos Essenciais

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: Óleo De Girassol E Alantoína, Componentes: Aloe Vera, Lanilona E Bisabolol, Forma Farmacêutica: Loção Hidratante

**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

**Valor Unitário (R\$):** 14,44

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1800)

### 302 - Óleo Lubrificante.

**Descrição Detalhada:** Óleo Lubrificante. Origem: Sintético, Viscosidade: Iso Vg 68, Uso: Processamento De Alimento E Farmacêutico, Características Adicionais: Produto Klüberoil 4 Uh1-68 N, Temperatura: 120°C,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,38

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (240)

### 303 - Pantoprazol

**Descrição Detalhada:** Pantoprazol Dosagem: 40MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

### 304 - Pasta D' Água

**Descrição Detalhada:** Pasta D' Água Composição: Talco + Glicerina + Óx.Zinco + Água De Cal, Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,83

**Unidade de Fornecimento:** Pote 100,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360)

### 305 - Prednisona

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 37440

**Quantidade Mínima Cotada:** 37440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,25

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (37440)

**306 - Denosumabe**

**Descrição Detalhada:** Denosumabe Concentração: 60MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12

**Quantidade Mínima Cotada:** 12

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1.268,62

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (12)

**307 - Propafenona cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propafenona Cloridrato Dosagem: 300MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,85

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1200)

**308 - Propranolol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (180000)

**309 - Risedronato sódico**

**Descrição Detalhada:** Risedronato Sódico Concentração: 150MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 42,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (120)

**310 - Sais Para Reidratação Oral**

**Descrição Detalhada:** Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 45 Meq/L + 20 Meq/L + 35 Meq/L + 30 Meq/L + 126MMOL/L, Forma Farmacêutica: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Quantidade Mínima Cotada:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,90

**Unidade de Fornecimento:** Sachê 7,34 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)

**311 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (360000)**312 - Tobramicina****Descrição Detalhada:** Tobramicina Dosagem: 0,3%, Apresentação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60)**313 - Topiramato****Descrição Detalhada:** Topiramato Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)**314 - Tramadol Cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 432**Quantidade Mínima Cotada:** 432**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,77**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (432)**315 - Varfarina sódica****Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (7200)

**316 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 46800**Quantidade Mínima Cotada:** 46800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,59**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (46800)**317 - Citalopram****Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1440**Quantidade Mínima Cotada:** 1440**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,21**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (1440)**318 - Norepinefrina****Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720**Quantidade Mínima Cotada:** 720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,65**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (720)**319 - Dimenidrinato****Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Dosagem: 100 Mg**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**Valor Unitário (R\$):** 0,82**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ipiaú/BA (60000)**2 - Composição dos Grupos****Grupo 1**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Acebrofilina	1200	Frasco 120,00 ML
2	Acebrofilina	1200	Frasco 120,00 ML

**Grupo 2**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
3	Aciclovir	14400	Comprimido
4	Aciclovir	1800	Bisnaga 10,00 G

**Grupo 3**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
5	Ácido acetilsalicílico	600000	Comprimido
6	Ácido acetilsalicílico	6000	Comprimido
7	Ácido ascórbico	1800	Ampola 5,00 ML
8	Ácido Fólico	1200	Frasco 10,00 ML
9	Ácido fólico	240000	Comprimido
10	Ácido tranexâmico	720	Ampola 5,00 ML
11	Ácido tranexâmico	1200	Comprimido
12	Ácido Valpróico	1200	Frasco 100,00 ML
13	Ácido valpróico	90000	Comprimido

**Grupo 4**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
14	Albendazol	18000	Comprimido
15	Albendazol	1800	Frasco 10,00 ML
16	Alendronato de sódio	6000	Comprimido

**Grupo 5**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
17	Alprazolam	12000	Comprimido
18	Alprazolam	6000	Comprimido
19	Alprazolam	1200	Comprimido

**Grupo 6**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
20	Ambroxol	2400	Frasco 100,00 ML
21	Ambroxol	2400	Frasco 120,00 ML

**Grupo 7**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
22	Amiodarona	1200	Ampola 3,00 ML
23	Amiodarona	18000	Comprimido

**Grupo 8**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
24	Amoxicilina	1200	Frasco 75,00 ML
25	Amoxicilina	5760	Comprimido
26	Amoxicilina	80640	Comprimido
27	Amoxicilina	60000	Comprimido
28	Amoxicilina	1800	Frasco 60,00 ML

**Grupo 9**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
29	Anlodipino besilato	403200	Comprimido
30	Anlodipino besilato	576000	Comprimido

**Grupo 10**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
31	Atenolol	93600	Comprimido
32	Atenolol	280800	Comprimido

**Grupo 11**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
33	Azitromicina	60000	Comprimido
34	Azitromicina	1200	Frasco 15,00 ML

**Grupo 12**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
35	Beclometasona dipropionato	60	Frasco 120,00 DOSES
36	Beclometasona Dipropionato	120	Frasco 120,00 DOSES

## Grupo 13

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
37	Benzilpenicilina	2400	Frasco-Ampola
38	Benzilpenicilina	120	Frasco-Ampola

## Grupo 14

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
39	Benzoato De Benzila	1200	Frasco 60,00 ML
40	Benzoilmetronidazol	600	Frasco 120,00 ML

## Grupo 15

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
41	Bromazepam	7200	Comprimido
42	Bromazepam	3600	Comprimido

## Grupo 16

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
43	Ipratrópico Brometo	900	Frasco 20,00 ML
44	Rocurônio Brometo	120	Ampola 5,00 ML

## Grupo 17

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
45	Budesonida	480	Frasco 120,00 DOSE(S)
46	Budesonida	900	Frasco 120,00 DOSE(S)

## Grupo 18

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
47	Escopolamina Butilbrometo	3000	Frasco 20,00 ML
48	Escopolamina Butilbrometo	1800	Ampola 1,00 ML

## Grupo 19

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
49	Colecalciferol	1440	Comprimido
50	Colecalciferol	1440	Comprimido

## Grupo 20

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
51	Carbamazepina	3000	Frasco 100,00 ML
52	Carbamazepina	216000	Comprimido
53	Carbamazepina	2400	Comprimido

## Grupo 21

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
54	Carbonato de cálcio	12000	Comprimido
55	Carbonato de cálcio	30000	Comprimido
56	Carbonato de lítio	60000	Comprimido

## Grupo 22

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
57	Carvedilol	12000	Comprimido
58	Carvedilol	86400	Comprimido
59	Carvedilol	4320	Comprimido

## Grupo 23

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
60	Cefalexina	115200	Comprimido
61	Cefalexina	3000	Frasco 100,00 ML

## Grupo 24

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
62	Cetoconazol	2400	Bisnaga 30,00 G
63	Betametasona	60	Bisnaga 30,00 G
64	Betametasona	60	Bisnaga 30,00 G

## Grupo 25

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
65	Cetoprofeno	720	Ampola 2,00 ML
66	Cetoprofeno	720	Ampola 2,00 ML

## Grupo 26

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
67	Clonazepam	30000	Comprimido
68	Clonazepam	120000	Comprimido
69	Clonazepam	480	Frasco 20,00 ML

## Grupo 27

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
70	Clonidina cloridrato	24000	Comprimido
71	Clonidina cloridrato	24000	Comprimido

## Grupo 28

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
72	Cloreto De Potássio	720	Ampola 10,00 ML
73	Cloreto de sódio	2400	Frasco 30,00 ML
74	Cloreto De Sódio	9000	Frasco 100,00 ML
75	Cloreto De Sódio	900	Frasco 250,00 ML
76	Cloreto De Sódio	12000	Frasco 500,00 ML
77	Cloreto de sódio	240	Frasco 10,00 ML
78	Suxametônio cloreto	120	Frasco-Ampola
79	Suxametônio cloreto	120	Frasco-Ampola
80	Suxametônio cloreto	120	Frasco-Ampola
81	Suxametônio cloreto	120	Frasco-Ampola

## Grupo 29

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
82	Cetamina	120	Frasco 10,00 ML
83	Clorpromazina	144000	Comprimido
84	Clorpromazina	360	Ampola 5,00 ML
85	Metilfenidato cloridrato	7200	Comprimido
86	Tramadol cloridrato	3000	Cápsula
87	Tramadol cloridrato	6000	Cápsula

## Grupo 30

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
88	Vitaminas Do Complexo B	2880	Frasco 100,00 ML
89	Vitaminas do complexo b	201600	Comprimido
90	Vitaminas Do Complexo B	720	Ampola 2,00 ML

## Grupo 31

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
91	Dexametasona	2400	Bisnaga 10,00 G
92	Dexametasona	2400	Frasco 100,00 ML
93	Dexametasona	120	Frasco 5,00 ML
94	Dexametasona	57600	Comprimido
95	Dexametasona	1440	Ampola 2,50 ML

## Grupo 32

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
96	Dexclorfeniramina Maleato	4320	Frasco 100,00 ML
97	Dexclorfeniramina maleato	60000	Comprimido

## Grupo 33

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
98	Diazepam	120000	Comprimido
99	Diazepam	1200	Ampola 2,00 ML
100	Diazepam	36000	Comprimido

**Grupo 34**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
101	Diclofenaco	90000	Comprimido
102	Diclofenaco	90000	Comprimido
103	Diclofenaco	720	Ampola 3,00 ML

**Grupo 35**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
104	Dipirona Sódica	5760	Ampola 2,00 ML
105	Dipirona Sódica	12000	Frasco 10,00 ML

**Grupo 36**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
106	Edoxabana	1440	Comprimido
107	Edoxabana	1440	Comprimido

**Grupo 37**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
108	Empagliflozina	1440	Comprimido
109	Empagliflozina	1440	Comprimido
110	Empagliflozina	10800	Comprimido

**Grupo 38**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
111	Enalapril maleato	216000	Comprimido
112	Enalapril maleato	360000	Comprimido
113	Enalapril maleato	144000	Comprimido

**Grupo 39**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
114	Enoxaparina	864	Seringa 0,40 ML
115	Enoxaparina	432	Seringa 0,60 ML

**Grupo 40**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
116	Escopolamina butilbrometo	60000	Drágea
117	Escopolamina Butilbrometo	2400	Ampola 5,00 ML

**Grupo 41**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
118	Espironolactona	60000	Comprimido
119	Espironolactona	480000	Comprimido

**Grupo 42**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
120	Fenitoína sódica	60000	Comprimido
121	Fenitoína Sódica	432	Ampola 5,00 ML

**Grupo 43**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
122	Fenobarbital sódico	60000	Comprimido
123	Fenobarbital Sódico	600	Ampola 2,00 ML
124	Fenobarbital Sódico	300	Frasco 20,00 ML

**Grupo 44**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
125	Hidróxido de ferro iii	1080	Comprimido
126	Ferro iii	600	Ampola 5,00 ML

**Grupo 45**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
127	Fluoxetina	144000	Comprimido
128	Fluoxetina	360	Frasco 20,00 ML

## Grupo 46

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
129	Furosemida	1440	Ampola 2,00 ML
130	Furosemida	360000	Comprimido

## Grupo 47

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
131	Glicose	1200	Ampola 10,00 ML
132	Glicose	1200	Ampola 10,00 ML

## Grupo 48

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
133	Haloperidol	7200	Comprimido
134	Haloperidol	600	Ampola 1,00 ML
135	Haloperidol	300000	Comprimido
136	Haloperidol	5400	Ampola 1,00 ML
137	Haloperidol	144	Frasco 20,00 ML

## Grupo 49

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
138	Bisoprolol fumarato	1440	Comprimido
139	Bisoprolol fumarato	1440	Comprimido
140	Bisoprolol fumarato	2880	Comprimido

## Grupo 50

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
141	Hidralazina	720	Ampola 1,00 ML
142	Hidralazina	28800	Comprimido

## Grupo 51

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
143	Hidrocortisona	1800	Bisnaga 20,00 G
144	Hidrocortisona	1200	Frasco-Ampola
145	Hidrocortisona	1200	Frasco-Ampola

## Grupo 52

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
146	Ibuprofeno	3600	Frasco 30,00 ML
147	Ibuprofeno	216000	Comprimido

## Grupo 53

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
148	Insulina	1152	Frasco 10,00 ML
149	Insulina	600	Frasco 10,00 ML
150	Insulina	1200	Tubete 3,00 ML

## Grupo 54

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
151	Isossorbida	24000	Comprimido
152	Isossorbida	24000	Comprimido
153	Isossorbida	24000	Comprimido

## Grupo 55

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
154	Levodopa	12000	Comprimido
155	Levodopa	12000	Comprimido
156	Levodopa	18000	Comprimido

## Grupo 56

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
157	Levotiroxina sódica	6000	Comprimido
158	Levotiroxina sódica	7200	Comprimido
159	Levotiroxina sódica	21600	Comprimido

160	Levotiroxina sódica	4320	Comprimido
-----	---------------------	------	------------

Grupo 57			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
161	Lidocaína Cloridrato	300	Frasco 20,00 ML
162	Lidocaína Cloridrato	1440	Bisnaga 30,00 G

Grupo 58			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
163	Loratadina	43200	Comprimido
164	Loratadina	7200	Frasco 100,00 ML

Grupo 59			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
165	Levomepromazina	4320	Comprimido
166	Levomepromazina	2400	Comprimido
167	Levomepromazina	600	Frasco 20,00 ML

Grupo 60			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
168	Mebendazol	90000	Comprimido
169	Mebendazol	2400	Frasco 30,00 ML

Grupo 61			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
170	Metformina cloridrato	72000	Comprimido
171	Metformina cloridrato	432000	Comprimido

Grupo 62			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
172	Metoclopramida cloridrato	14400	Comprimido
173	Metoclopramida Cloridrato	360	Frasco 10,00 ML

Grupo 63			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
174	Metronidazol	4680	Bisnaga 50,00 G
175	Metronidazol	93600	Comprimido

Grupo 64			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
176	Morfina	900	Comprimido
177	Morfina	3000	Comprimido
178	Morfina	720	Ampola 1,00 ML

Grupo 65			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
179	Nistatina	1200	Frasco 50,00 ML
180	Nistatina	1200	Bisnaga 60,00 G

Grupo 66			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
181	Noretisterona	16800	Comprimido
182	Estradiol	3600	Ampola 1,00 ML

Grupo 67			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
183	Olmesartana medoxomila	1440	Comprimido
184	Olmesartana medoxomila	1440	Comprimido

Grupo 68			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
185	Omeprazol	432000	Cápsula
186	Omeprazol	900	Frasco-Ampola

## Grupo 69

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
187	Ondansetrona cloridrato	3600	Comprimido
188	Ondansetrona cloridrato	3600	Comprimido
189	Ondansetrona cloridrato	1800	Ampola 2,00 ML

## Grupo 70

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
190	Escitalopram oxalato	1440	Comprimido
191	Escitalopram oxalato	1440	Comprimido

## Grupo 71

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
192	Paracetamol	30000	Comprimido
193	Paracetamol	50400	Comprimido

## Grupo 72

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
194	Permetrina	720	Frasco 60,00 ML
195	Permetrina	720	Frasco 60,00 ML

## Grupo 73

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
196	Pregabalina	6000	Comprimido
197	Pregabalina	6000	Comprimido

## Grupo 74

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
198	Prometazina cloridrato	180000	Comprimido
199	Prometazina Cloridrato	1440	Ampola 2,00 ML

## Grupo 75

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
200	Risperidona	120000	Comprimido
201	Risperidona	1440	Frasco 30,00 ML
202	Risperidona	43200	Comprimido
203	Risperidona	144000	Comprimido

## Grupo 76

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
204	Rivaroxabana	3600	Comprimido
205	Rivaroxabana	2400	Comprimido
206	Rivaroxabana	7200	Comprimido

## Grupo 77

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
207	Rosuvastatina	7200	Comprimido
208	Rosuvastatina	24000	Comprimido

## Grupo 78

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
209	Salbutamol	720	Frasco 100,00 ML
210	Salbutamol	1200	Frasco 200,00 DOSE(S)

## Grupo 79

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
211	Sertralina cloridrato	5040	Comprimido
212	Sertralina cloridrato	18000	Comprimido
213	Sertralina cloridrato	12000	Comprimido

## Grupo 80

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
214	Simeticona	36000	Comprimido

215	Simeticona	1200	Frasco 15,00 ML
-----	------------	------	-----------------

Grupo 81			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
216	Ringer	6000	Bolsa 500,00 ML
217	Glicose	3000	Frasco 250,00 ML
218	Glicose	3000	Frasco 500,00 ML

Grupo 82			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
219	Metoprolol	6000	Comprimido
220	Metoprolol	14400	Comprimido
221	Metoprolol	72000	Comprimido

Grupo 83			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
222	Sulfadiazina	1800	Bisnaga 30,00 G
223	Sulfadiazina	600	Pote 400,00 G

Grupo 84			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
224	Sulfametoxazol	24000	Comprimido
225	Sulfametoxazol	720	Frasco 100,00 ML

Grupo 85			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
226	Sulfato De Magnésio	360	Ampola 10,00 ML
227	Neomicina	240	Bisnaga 20,00 G
228	Neomicina	3600	Bisnaga 15,00 G
229	Sulfato ferroso	360000	Comprimido
230	Sulfato Ferroso	1200	Frasco 100,00 ML
231	Sulfato ferroso	600	Frasco 30,00 ML

Grupo 86			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
232	Valsartana	1200	Comprimido
233	Valsartana	1200	Comprimido

Grupo 87			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
234	Acido ascórbico	2400	Frasco 30,00 ML
235	Ácido ascórbico	60000	Comprimido

Grupo 88			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
236	Adenosina	120	Ampola 2,00 ML
237	Aminofilina	432	Ampola 10,00 ML
238	Atropina Sulfato	432	Ampola 1,00 ML
239	Bicarbonato De Sódio	120	Ampola 10,00 ML
240	Bisacodil	1200	Drágea

Grupo 89			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
241	Água Destilada	432	Frasco 10,00 ML
242	Água Destilada	12000	Ampola 10,00 ML