RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90049/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Amoxicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 1200

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1200)

2 - Azatioprina

Descrição Detalhada: Azatioprina Concentração: 50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 10000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (10000)

3 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 400 Mg + 100 UI, Forma Farmacêutica: Tablete

Mastigáve

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 6000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (6000)

4 - Cetoconazol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 300

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (300)

5 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Dosagem: 50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 1200

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1200)

6 - Ciclosporina

Descrição Detalhada: Ciclosporina Concentração: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 5800

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (5800)

7 - Cloreto De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 1200

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

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1200)

8 - Gabapentina

Descrição Detalhada: Gabapentina Dosagem: 300 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 15000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (15000)

9 - Hidroxizina Cloridrato

Descrição Detalhada: Hidroxizina Cloridrato Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 9000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (9000)

10 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 3000

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (3000)

11 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 3000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (3000)

12 - Mupirocina

Descrição Detalhada: Mupirocina Concentração: 20 MG/G, Uso: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 7500

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (7500)

13 - Hipromelose

Descrição Detalhada: Hipromelose Composição: Associada Com Dextran 70 E Glicerol , Dosagem: 3 Mg + 1 Mg + 2 Mg/Ml , Forma Farmacêutica:

Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 300

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (300)

14 - Moxifloxacino

Descrição Detalhada: Moxifloxacino Composição: Associada À Dexametasona Fosfato Dissódico, Concentração: 5 Mg + 1 MG/ML, Forma

Farmaceutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 30

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (30)

15 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 1400

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1400)

16 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (50)

17 - Ropivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Ropivacaína Cloridrato Dosagem: 1%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (50)