

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90018/2026-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

2 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

3 - Nifedipino

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

4 - Nifedipino

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

5 - Metformina cloridrato**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2000)**6 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2000)**7 - Ciclosporina****Descrição Detalhada:** Ciclosporina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)**8 - Ciclosporina****Descrição Detalhada:** Ciclosporina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)**9 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (25000)

10 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (25000)

11 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 60 Meq/L + 20 Meq/L + 60 Meq/L + 20 Meq/L + 110MMOL/L, Forma Farmacêutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Sachê 27,90 G

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

12 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 60 Meq/L + 20 Meq/L + 60 Meq/L + 20 Meq/L + 110MMOL/L, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Sachê 27,90 G

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

13 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (40000)

14 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (40000)

15 - Ornitina

Descrição Detalhada: Ornitina Composição: Sal Aspartato, Concentração: 500MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (800)

16 - Ornitina

Descrição Detalhada: Ornitina Composição: Sal Aspartato, Concentração: 500MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (800)

17 - Ácido Aminocaprício

Descrição Detalhada: Ácido Aminocaprício Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

18 - Ácido Aminocaprício

Descrição Detalhada: Ácido Aminocaprício Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

19 - Ciclosporina

Descrição Detalhada: Ciclosporina Concentração: 25MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

20 - Ciclosporina**Descrição Detalhada:** Ciclosporina Concentração: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2000)**21 - Rocurônio Brometo****Descrição Detalhada:** Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)**22 - Rocurônio Brometo****Descrição Detalhada:** Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)**23 - Dobutamina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5MG/ML, Indicação: Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)**24 - Dobutamina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5MG/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)

25 - Fitomenadiona**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3000)**26 - Fitomenadiona****Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3000)**27 - Heparina Sódica****Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Concentração: 20.000UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (12000)**28 - Heparina Sódica****Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Concentração: 20.000UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (12000)**29 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8000)

30 - Ácido fólico**Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8000)**31 - Lactulose****Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (6000)**32 - Lactulose****Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (6000)**33 - Oligoelementos****Descrição Detalhada:** Oligoelementos Composição: Cr, Cu, Mn, Zn, Tipo Uso: Adulto, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3000)**34 - Oligoelementos****Descrição Detalhada:** Oligoelementos Composição: Cr, Cu, Mn, Zn, Tipo Uso: Adulto, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3000)

35 - 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: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

36 - Bicarbonato De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

37 - Exemestano

Descrição Detalhada: Exemestano Concentração: 25MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (20000)

38 - Exemestano

Descrição Detalhada: Exemestano Concentração: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (20000)

39 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 50mg/ML, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

40 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 50mg/ML, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

41 - Doxiciclina

Descrição Detalhada: Doxiciclina Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

42 - Doxiciclina

Descrição Detalhada: Doxiciclina Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

43 - Amicacina Sulfato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

44 - Amicacina Sulfato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

45 - Metilergometrina Maleato

Descrição Detalhada: Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (700)

46 - Metilergometrina Maleato

Descrição Detalhada: Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (700)

47 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

48 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

49 - Cetoconazol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (200)

50 - Cetoconazol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (200)

51 - Diltiazem cloridrato

Descrição Detalhada: Diltiazem Cloridrato Dosagem: 60 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (15000)

52 - Diltiazem cloridrato

Descrição Detalhada: Diltiazem Cloridrato Dosagem: 60 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (15000)

53 - Tacrolimo

Descrição Detalhada: Tacrolimo Dosagem: 1MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

54 - Tacrolimo

Descrição Detalhada: Tacrolimo Dosagem: 1MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

55 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (3000)

56 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (300)

57 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,5MG/ML, Forma Farmacêutica: 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

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 240

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (120)

58 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 240

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (120)