

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90003/2026-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Nasal, Dosagem: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Aerogador Nasal

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 520 **Quantidade Mínima Cotada:** 520

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

**Valor Unitário (R\$):** 46,34

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES **Quantidade Máxima para Adesões:** 1040

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (520)

**2 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG

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

**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\$):** 0,59

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600)

**3 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 77025 **Quantidade Mínima Cotada:** 77025

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

**Valor Unitário (R\$):** 3,42

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 154050

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (77025)

**4 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 160 **Quantidade Mínima Cotada:** 160

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

**Valor Unitário (R\$):** 136,88

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 320

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (160)

**5 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	520	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	520
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	12,21		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	1040
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Fortaleza/CE (520)		

**6 - Dígoxina**

**Descrição Detalhada:** Dígoxina Dosagem: 0,05MG/ML, Apresentação: Elixir

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	31,99		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 60,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	200
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Fortaleza/CE (100)		

**7 - Eritromicina**

**Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 50MG/ML, Uso: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	200	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	200
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	8,07		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 60,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	400
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Fortaleza/CE (200)		

**8 - Fenitoína sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	1300	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	1300
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,44		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	2600
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Fortaleza/CE (1300)		

**9 - Fenobarbital sódico**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	4800	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	4800
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,44		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	9600
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Fortaleza/CE (4800)		

**10 - Fenobarbital Sódico**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150 **Quantidade Mínima Cotada:** 150

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

**Valor Unitário (R\$):** 8,35

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)

**11 - Gentamicina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150 **Quantidade Mínima Cotada:** 150

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

**Valor Unitário (R\$):** 15,35

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)

**12 - Glicerol**

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

**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

**Valor Unitário (R\$):** 27,36

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**13 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG

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

**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\$):** 0,86

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)

**14 - Haloperidol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 6,14

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**15 - Ibuprofeno**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3900

**Quantidade Mínima Cotada:** 3900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,56

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3900)

**16 - Isossorbida**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1560

**Quantidade Mínima Cotada:** 1560

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3120

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1560)

**17 - Lidocaína Cloridrato**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 7,41

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**18 - Nitrofurantoína**

**Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 20,71

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)

**19 - Prilocaína**

**Descrição Detalhada:** Prilocaína Composição: Associada Com Felipressina, Dosagem: 3% + 0,03ui/ML, Apresentação: Injetável

**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\$):** 6,12

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 43200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (21600)

**20 - Prometazina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150 **Quantidade Mínima Cotada:** 150

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

**Valor Unitário (R\$):** 5,40

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)

**21 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 325 **Quantidade Mínima Cotada:** 325

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

**Valor Unitário (R\$):** 24,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 650

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (325)

**22 - Timolol**

**Descrição Detalhada:** Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

**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

**Valor Unitário (R\$):** 13,71

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**23 - Cianocobalamina**

**Descrição Detalhada:** Cianocobalamina Concentração: 0,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 130 **Quantidade Mínima Cotada:** 130

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

**Valor Unitário (R\$):** 5,76

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 260

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (130)

**24 - Azitromicina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3250 **Quantidade Mínima Cotada:** 3250

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

**Valor Unitário (R\$):** 67,01

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 6500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3250)

**25 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 58500

**Quantidade Mínima Cotada:** 58500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 117000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (58500)

**26 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19256

**Quantidade Mínima Cotada:** 19256

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,42

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 38512

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (19256)

**27 - Prilocaína**

**Descrição Detalhada:** Prilocaína Composição: Associada Com Felipressina, Dosagem: 3% + 0,03ui/ML, Apresentação: Injetável

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

**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\$):** 6,12

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7200)

**28 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19500

**Quantidade Mínima Cotada:** 19500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 39000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (19500)

**29 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6419

**Quantidade Mínima Cotada:** 6419

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,42

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12838

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6419)