

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90026/2026-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Ciprofloxacino cloridrato**

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

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)

**2 - Ciprofloxacino cloridrato**

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

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)

**3 - Captopril**

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 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)

**4 - Captopril**

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 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)

**5 - Fosfato De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Fosfato De Potássio Composição: Monobásico E Dibásico, Concentração: 2 Meq/ML, Forma Farmacêutica: 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 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**6 - Fosfato De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Fosfato De Potássio Composição: Monobásico E Dibásico, Concentração: 2 Meq/ML, Forma Farmacêutica: 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 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**7 - Macrogol**

**Descrição Detalhada:** Macrogol Princípio Ativo: Macrogol 3350, Composição: Bicarbonato De Sódio, Cloretos De Sódio E Potássio, Concentração: 13,125 G + 177,5 Mg + 46,6 Mg + 350,7MG, Forma Farmacêutica: Pó Para Preparação Extemporânea

**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:** Sachê 14,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)

**8 - Macrogol**

**Descrição Detalhada:** Macrogol Princípio Ativo: Macrogol 3350, Composição: Bicarbonato De Sódio, Cloretos De Sódio E Potássio, Concentração: 13,125 G + 177,5 Mg + 46,6 Mg + 350,7MG, Forma Farmacêutica: Pó Para Preparação Extemporânea

**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:** Sachê 14,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)

**9 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão 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:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**10 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão 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:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**11 - Etopósido**

**Descrição Detalhada:** Etopósido Concentração: 20MG/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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (600)

**12 - Etopósido**

**Descrição Detalhada:** Etopósido Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (600)

**13 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2400)

**14 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2400)

**15 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 400MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1200)**16 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 400MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1200)**17 - Escopolamina Butilbrometo****Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: 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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 720**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (360)**18 - Escopolamina Butilbrometo****Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360**Quantidade Mínima Cotada:** 360**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 720**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (360)**19 - 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:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (7200)

**20 - Sulfametoxazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Quantidade Mínima Cotada:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (7200)

**21 - Tacrolimo**

**Descrição Detalhada:** Tacrolimo 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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1200)

**22 - Tacrolimo**

**Descrição Detalhada:** Tacrolimo 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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1200)

**23 - Cefazolina sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefazolina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (30000)

**24 - Cefazolina sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefazolina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**25 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (30000)

**26 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente

**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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**27 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8500

**Quantidade Mínima Cotada:** 8500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 17000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

**28 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8500

**Quantidade Mínima Cotada:** 8500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 17000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

**29 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (36000)

**30 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3600)

**31 - Teicoplanina**

**Descrição Detalhada:** Teicoplanina Dosagem: 400MG, Indicação: 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-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**32 - Teicoplanina**

**Descrição Detalhada:** Teicoplanina Dosagem: 400MG, Indicação: 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-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**33 - Vancomicina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 39000

**Quantidade Mínima Cotada:** 39000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 78000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (39000)

**34 - Vancomicina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3900)

**35 - Dipirona Sódica**

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

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 432000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (216000)

**36 - Dipirona Sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 21600

**Quantidade Mínima Cotada:** 21600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 43200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (21600)

**37 - Escopolamina Butilbrometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22000

**Quantidade Mínima Cotada:** 22000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 44000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (22000)

**38 - Escopolamina Butilbrometo**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22000

**Quantidade Mínima Cotada:** 22000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 44000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (22000)

**39 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona 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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (18000)

**40 - Espironolactona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (18000)

**41 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Dosagem: 400mcg/ML, Características Adicionais: Suspensão Para Inalação

**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:** Flaconete 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (6000)

**42 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Dosagem: 400mcg/ML, Características Adicionais: Suspensão Para Inalação

**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:** Flaconete 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (6000)

**43 - Surfactante Pulmonar**

**Descrição Detalhada:** Surfactante Pulmonar Composição: Fração Fosfolipídica De Pulmão Porcino, Concentração: 80MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Para Instilação Endotraqueobrônquica

**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:** Frasco 1,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

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

**44 - Surfactante Pulmonar**

**Descrição Detalhada:** Surfactante Pulmonar Composição: Fração Fosfolipídica De Pulmão Porcino, Concentração: 80MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Para Instilação Endotraqueobrônquica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (20)

**45 - Dexametasona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 46000

**Quantidade Mínima Cotada:** 46000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 92000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (46000)

**46 - Dexametasona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 46000

**Quantidade Mínima Cotada:** 46000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 92000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (46000)

**47 - Metformina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

**Quantidade Mínima Cotada:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (4000)

**48 - Metformina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

**Quantidade Mínima Cotada:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (4000)

**49 - Azatioprina**

**Descrição Detalhada:** Azatioprina Concentração: 50MG

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**50 - Azatioprina****Descrição Detalhada:** Azatioprina Concentração: 50MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3000)**51 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (10000)**52 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (10000)**53 - Heparina Sódica****Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (18000)**54 - Heparina Sódica****Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1800**Quantidade Mínima Cotada:** 1800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

**55 - Petrolato****Descrição Detalhada:** Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (500)**56 - Petrolato****Descrição Detalhada:** Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (500)**57 - Multivitaminas****Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, C, D, E, Composição De Aminoácidos: Biotina, Forma Farmacêutica 1: 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 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)**58 - Multivitaminas****Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, C, D, E, Composição De Aminoácidos: Biotina, Forma Farmacêutica 1: 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 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)**59 - Sulfato De Magnésio****Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8500**Quantidade Mínima Cotada:** 8500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 17000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

**60 - Sulfato De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8500

**Quantidade Mínima Cotada:** 8500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 17000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

**61 - Ácidos Graxos Essenciais**

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico), Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaíba, Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Concentração: Polihexanida A 0,2%, Forma Farmacêutica: Loção Cremosa 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

**62 - Ácidos Graxos Essenciais**

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linoléico), Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaíba, Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Concentração: Polihexanida A 0,2%, Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

**Quantidade Mínima Cotada:** 1800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

**63 - Sufentanila Citrato**

**Descrição Detalhada:** Sufentanila Citrato Concentração: 50MCG/ML, Forma Farmaceutica: 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)

**64 - Sufentanila Citrato**

**Descrição Detalhada:** Sufentanila Citrato Concentração: 50MCG/ML, Forma Farmaceutica: 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)

**65 - Metaraminol**

**Descrição Detalhada:** Metaraminol Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4200

**Quantidade Mínima Cotada:** 4200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (4200)

**66 - Metaraminol**

**Descrição Detalhada:** Metaraminol Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 420

**Quantidade Mínima Cotada:** 420

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 840

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (420)

**67 - Alteplase**

**Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 240

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

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

**68 - Alteplase**

**Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12

**Quantidade Mínima Cotada:** 12

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (12)

**69 - Dexmedetomidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (10000)

**70 - Dexmedetomidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100MCG/ML, Forma Farmaceutica: 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:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**71 - Micafungina**

**Descrição Detalhada:** Micafungina Composição: Sódica, Concentração: 50MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**72 - Micafungina**

**Descrição Detalhada:** Micafungina Composição: Sódica, Concentração: 50MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**73 - Micafungina**

**Descrição Detalhada:** Micafungina Composição: Sódica, Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2400)

**74 - Micafungina**

**Descrição Detalhada:** Micafungina Composição: Sódica, Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 480

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (240)

**75 - Ganciclovir Sódico****Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1MG/ML, Forma Farmacêutica: 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**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)**76 - Ganciclovir Sódico****Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180**Quantidade Mínima Cotada:** 180**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 360**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (180)**77 - Aminoácidos****Descrição Detalhada:** Aminoácidos Composição De Aminoácidos: Ala, Arg, Phe, Gly, His, Ile, Leu, Lys, Met, Pro, Composição De Aminoácidos 1: Ser, Tyr, Thr, Trp, Val, Composição De Aminoácidos 2: Taurina, Adicional: C/ Glicose E Emulsão Lipídica, Concentração 1: Cerca De 10% + 40% + 20%, Teor Energético: Cerca De 2000KCAL, Forma Farmacêutica 1: Emulsão Injetável, Características Adicionais 1: Em Bolsa De Câmara Tripla**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1400000**Quantidade Mínima Cotada:** 1400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1400000)**78 - Aminoácidos****Descrição Detalhada:** Aminoácidos Composição De Aminoácidos: Ala, Arg, Phe, Gly, His, Ile, Leu, Lys, Met, Pro, Composição De Aminoácidos 1: Ser, Tyr, Thr, Trp, Val, Composição De Aminoácidos 2: Taurina, Adicional: C/ Glicose E Emulsão Lipídica, Concentração 1: Cerca De 10% + 40% + 20%, Teor Energético: Cerca De 2000KCAL, Forma Farmacêutica 1: Emulsão Injetável, Características Adicionais 1: Em Bolsa De Câmara Tripla**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 140000**Quantidade Mínima Cotada:** 140000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 280000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (140000)**79 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8500**Quantidade Mínima Cotada:** 8500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 17000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

**80 - Carvedilol**

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8500

**Quantidade Mínima Cotada:** 8500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 17000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

**81 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)

**82 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)

**83 - Álcool Etílico**

**Descrição Detalhada:** Álcool Etílico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%\_(70°GI), Apresentação: Gel

**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:** Bolsa 800,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**84 - Álcool Etílico**

**Descrição Detalhada:** Álcool Etílico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%\_(70°GI), Apresentação: Gel

**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:** Bolsa 800,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**85 - Epirrubicina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Epirrubicina Cloridrato Dosagem: 50MG, Apresentação: 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 25,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (60)

**86 - Epirrubicina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Epirrubicina Cloridrato Dosagem: 50MG, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 25,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (60)

**87 - Idarrubicina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Idarrubicina Cloridrato Dosagem: 10MG, 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 240

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

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

**88 - Idarrubicina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Idarrubicina Cloridrato Dosagem: 10MG, Indicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12

**Quantidade Mínima Cotada:** 12

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (12)

**89 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (18000)

**90 - Anlodipino besilato****Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (18000)**91 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)**92 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)**93 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (20000)**94 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (20000)

**95 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4200**Quantidade Mínima Cotada:** 4200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (4200)**96 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4200**Quantidade Mínima Cotada:** 4200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (4200)**97 - 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:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (30000)**98 - 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:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (30000)**99 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7000**Quantidade Mínima Cotada:** 7000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (7000)

**100 - Simeticona**

**Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (7000)

**101 - Ipratrópio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

**102 - Ipratrópio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

**Quantidade Mínima Cotada:** 1800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

**103 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**104 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para 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:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**105 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)**106 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (9000)**107 - Idarrubicina cloridrato****Descrição Detalhada:** Idarrubicina Cloridrato Dosagem: 5MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (60)**108 - Idarrubicina cloridrato****Descrição Detalhada:** Idarrubicina Cloridrato Dosagem: 5MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6**Quantidade Mínima Cotada:** 6**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 12**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (6)**109 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral**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:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (700)

**110 - Nistatina**

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

**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:** Frasco 50,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**111 - Rivaroxabana**

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

**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)

**112 - Rivaroxabana**

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

**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)

**113 - Losartana potássica**

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**114 - Losartana potássica**

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG

**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:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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

**115 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (24000)**116 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (24000)**117 - Tiamina****Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: 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 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (12000)**118 - Tiamina****Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1200)**119 - Álcool Etilico****Descrição Detalhada:** Álcool Etilico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%\_(70°GI), Apresentação: Líquido**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (30000)

**120 - Álcool Etílico**

**Descrição Detalhada:** Álcool Etílico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%\_(70°Gl), Apresentação: Líquido

**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:** Frasco 1000,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

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