

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90016/2026-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Ácido Ascórbico**

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 100MG/ML, Tipo Uso: 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

Valor Unitário (R\$): 1,69

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (10000)

Grupo: G1

**2 - Ácido tranexâmico**

Descrição Detalhada: Ácido tranexâmico Dosagem: 50 MG/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

Valor Unitário (R\$): 9,52

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (3000)

Grupo: G1

**3 - Adenosina**

Descrição Detalhada: Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução 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

Valor Unitário (R\$): 26,01

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (200)

Grupo: G1

**4 - Alteplase**

Descrição Detalhada: Alteplase Concentração: 20 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 2.768,18

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (150)

Grupo: G1

**5 - Albumina humana**

**Descrição Detalhada:** Albumina humana Concentração: 20%, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 532,76

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G1

**6 - Água**

**Descrição Detalhada:** Água reagente Características Adicionais: Estéril, Apirogênica, Livre De Dnase E Rnase

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 21,29

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G1

**7 - Água**

**Descrição Detalhada:** Água Reagente Características Adicionais: Estéril, Apirogênica, Livre De Dnase E Rnase

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G1

**8 - Aminofilina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,19

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G1

**9 - Ampicilina****Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1 G, Tipo Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1600**Quantidade Mínima Cotada:** 1600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,64**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1600)**Grupo:** G1**10 - Atropina Sulfato****Descrição Detalhada:** Atropina sulfato Concentração: 0,025%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica, Adicional: Formulação Especialmente Manipulada**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**Valor Unitário (R\$):** 1,87**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)**Grupo:** G1**11 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 6,94**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G1**12 - 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:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,47**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (400)**Grupo:** G1

**13 - Atracúrio besilato**

**Descrição Detalhada:** Atracúrio besilato Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 25,68

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G1

**14 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 13,95

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1500)

**Grupo:** G1

**15 - Norepinefrina**

**Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,48

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G1

**16 - Ipratrópio brometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,30

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G2

**17 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 5mg + 2mg, Uso: 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

**Valor Unitário (R\$):** 17,18

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G2

**18 - Escopolamina butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,69

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G2

**19 - Escopolamina butilbrometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,47

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G2

**20 - Carvão ativado**

**Descrição Detalhada:** Carvão ativado Concentração: 250 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2

**Quantidade Mínima Cotada:** 2

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 43,90

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2)

**Grupo:** G2

**21 - Cefalotina sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefalotina sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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

**Valor Unitário (R\$):** 11,91

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G2

**22 - Ceftriaxona sódica**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 11,45

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G2

**23 - Cetoprofeno**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G2

**24 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Dosagem: 50 MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,15

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G2

**25 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino cloridrato Composição: Associado A Hidrocortisona, Concentração: 2 Mg + 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Otológica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 43,65

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G2

**26 - Cimetidina**

**Descrição Detalhada:** Cimetidina Concentração: 150 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,15

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G2

**27 - Cefepima cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima cloridrato Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 18,37

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G2

**28 - Clindamicina**

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

**Valor Unitário (R\$):** 6,85

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G2

**29 - Succinato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Succinato de sódio Aspecto Físico: Pó Branco, Fórmula Química: Naocch2ch2coona (Dissódico), Peso Molecular: 162,05 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 98%, Número De Referência Química: Cas 150-90-3

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,70

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (400)

**Grupo:** G2

**30 - Cloreto de potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto de potássio Concentração: 19,1%, Forma Farmaceutica: Xarope, Características Adicionais 1: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,33

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (400)

**Grupo:** G2

**31 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto de sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G3

**32 - Cloreto de sódio**

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

**Valor Unitário (R\$):** 0,56

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G3

**33 - Cloreto de sódio**

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

**Valor Unitário (R\$):** 13,57

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G3

**34 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, 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

**Valor Unitário (R\$):** 10,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G3

**35 - Cloreto de sódio**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 18,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G3

**36 - Cloreto de sódio**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,38

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G3

**37 - Bupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína cloridrato Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, Tipo: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 14,42

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G3

**38 - Bupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína cloridrato Pureza: 0,5%, Apresentação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 49,00

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G3

**39 - Bupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína cloridrato Pureza: 0,5%, Apresentação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 26,90

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G3

**40 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 38,07

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G3

**41 - Clonidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina cloridrato Concentração: 0,15 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 13,32**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G3**42 - Vitaminas do complexo b****Descrição Detalhada:** Vitaminas do complexo b Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 2,49**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G3**43 - Deslanósido****Descrição Detalhada:** Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução 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**Valor Unitário (R\$):** 5,49**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)**Grupo:** G3**44 - Bolsa aplicação enema****Descrição Detalhada:** Bolsa aplicação enema Material: Plástico, Tipo: P/ Clister Opaco, Capacidade: 500 ML, Componentes: Sonda Retal Flexível, 3 Vias, Pêra Insuflação, Tipo Uso: Descartável E Estéril**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,61**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (300)**Grupo:** G3

**45 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4 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**Valor Unitário (R\$):** 3,45**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G3**46 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 2,23**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (15000)**Grupo:** G4**47 - Dimenidrinato****Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose, Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML, Tipo Medicamento: 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**Valor Unitário (R\$):** 16,56**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)**Grupo:** G4**48 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona sódica Concentração: 500 MG/ML, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,46**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G4

**49 - Dobutamina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dobutamina cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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

**Valor Unitário (R\$):** 10,34

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G4

**50 - Dopamina**

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

**Valor Unitário (R\$):** 10,09

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G4

**51 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**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

**Valor Unitário (R\$):** 58,28

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G4

**52 - Etilefrina cloridrato**

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

**Valor Unitário (R\$):** 4,44

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (800)

**Grupo:** G4

**53 - Efedrina**

**Descrição Detalhada:** Efedrina Apresentação: Cloridr.+ Nafazolina Nitrato+Isoflupredona Acetato, Dosagem: 5mg + 1,25mg + 0,03 MG/ML, Aplicação: Solução P/Nebulização, Tipo Apresentação: Frasco Nebulizador

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,03

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G4

**54 - Epinefrina**

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

**Valor Unitário (R\$):** 2,35

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G4

**55 - Fitomenadiona**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,14

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G4

**56 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Composição: 10 Mg/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

**Valor Unitário (R\$):** 1,74

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G4

**57 - Polimixina b**

**Descrição Detalhada:** Polimixina b Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína, Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Otológica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,79

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G4

**58 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 80 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,35

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G4

**59 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,15

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G4

**60 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,18

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G4

**61 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**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

**Valor Unitário (R\$):** 11,41

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2500)

**Grupo:** G4

**62 - Gliconato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Gliconato de cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,15

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (400)

**Grupo:** G5

**63 - Heparina sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 17,97

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G5

**64 - Hidralazina**

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

**Valor Unitário (R\$):** 13,36

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G5

**65 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 10,87

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G5

**66 - Imunoglobulina humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina humana Tipo: Anti Rho(D), Dosagem: 250 MCG, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 641,53

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G5

**67 - Lactulose**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G5

**68 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500 MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 20,97

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G5

**69 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,18**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (400)**Grupo:** G5**70 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 11,53**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1500)**Grupo:** G5**71 - Metaraminol****Descrição Detalhada:** Metaraminol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 30,10**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (300)**Grupo:** G5**72 - Metilergometrina maleato****Descrição Detalhada:** Metilergometrina maleato Dosagem: 0,2 MG/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**Valor Unitário (R\$):** 6,09**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)**Grupo:** G5

**73 - Metoclopramida cloridrato**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,51

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (8000)

**Grupo:** G5

**74 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 9,69

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G5

**75 - Meropenem**

**Descrição Detalhada:** Meropenem Aspecto Físico: Pó, Fórmula Química: C<sub>17</sub>H<sub>25</sub>N<sub>3</sub>O<sub>5</sub>S · 3H<sub>2</sub>O (Meropenem Trihidratado), Peso Molecular: 437,51 G/MOL, Pureza Mínima: Pureza Mínima De 98%, Número De Referência Química: Cas 119478-56-7

**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

**Valor Unitário (R\$):** 34,00

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G5

**76 - Metoprolol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 36,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G5

**77 - Nitroprusseto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Nitroprusseto de sódio Dosagem: 50 MG, Tipo Medicamento: 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

**Valor Unitário (R\$):** 72,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G6

**78 - Ocitocina**

**Descrição Detalhada:** Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 23,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G6

**79 - Nitroglicerina**

**Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: 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

**Valor Unitário (R\$):** 77,32

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G6

**80 - Óleo vegetal**

**Descrição Detalhada:** Óleo vegetal Matéria Prima: Soja, Tipo: Degomado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,58

**Unidade de Fornecimento:** Quilograma

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G6

**81 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40 MG, Característica Adicional: 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

**Valor Unitário (R\$):** 18,08

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G6

**82 - Ondansetrona cloridrato**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,21

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G6

**83 - Oxacilina**

**Descrição Detalhada:** Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: 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

**Valor Unitário (R\$):** 10,61

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G6

**84 - Progesterona**

**Descrição Detalhada:** Progesterona Dosagem: 200 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,05

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G6

**85 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina cloridrato Dosagem: 25 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 7,40**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)**Grupo:** G6**86 - Hidróxido de fentina****Descrição Detalhada:** Hidróxido de fentina Concentração: 40% P/V, Apresentação: Suspensão Concentrada**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**Valor Unitário (R\$):** 22,95**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)**Grupo:** G6**87 - Probiótico****Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 200 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 5,46**Unidade de Fornecimento:** Miligrama**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)**Grupo:** G6**88 - Glicose****Descrição Detalhada:** Glicose Composição: Anidra, Concentração: 500 MG/ML, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário**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**Valor Unitário (R\$):** 14,02**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)**Grupo:** G6

**89 - Ringer**

**Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,24

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (15000)

**Grupo:** G6

**90 - Glicerol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 21,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G6

**91 - Manitol**

**Descrição Detalhada:** Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**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

**Valor Unitário (R\$):** 18,23

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G6

**92 - Gelatina fluida modificada (succinilgelatina)**

**Descrição Detalhada:** Gelatina fluida modificada (succinilgelatina) Concentração: 3,5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G6

**93 - Sulfato de magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato de magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução 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

**Valor Unitário (R\$):** 14,38

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G6

**94 - Suxametônio cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio cloreto Dosagem: 100 MG, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 42,30

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G6

**95 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 2g + 250mg, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 52,54

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G6

**96 - Tenoxicam**

**Descrição Detalhada:** Tenoxicam Dosagem: 20 MG, 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

**Valor Unitário (R\$):** 14,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G6

**97 - Terbutalina sulfato**

**Descrição Detalhada:** Terbutalina sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,86

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G6

**98 - Cetamina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 189,68

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G7

**99 - Tetracaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tetracaína cloridrato Composição: Associada À Clorfenesina E Betametasona, Concentração: 5 Mg/ML + 10 Mg/ML + 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Otológica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 19,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30)

**Grupo:** G7

**100 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 7,37

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G7

**101 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 2,63**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)**Grupo:** G7**102 - Dexmedetomidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Dexmedetomidina cloridrato Concentração: 100 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,25**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (300)**Grupo:** G7**103 - Etomidato****Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução 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**Valor Unitário (R\$):** 26,19**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)**Grupo:** G7**104 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,10**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (600)**Grupo:** G7

**105 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 50 MCG, Indicação: Adesivo Transdérmico

**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

**Valor Unitário (R\$):** 6,17

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G7

**106 - Fentanila**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,29

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G7

**107 - Fenobarbital sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital sódico Dosagem: 200 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 7,05

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G7

**108 - Flumazenil**

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

**Valor Unitário (R\$):** 16,75

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G7

**109 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 3,46**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G7**110 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 6,51**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G7**111 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: 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**Valor Unitário (R\$):** 5,24**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)**Grupo:** G7**112 - Misoprostol****Descrição Detalhada:** Misoprostol Concentração: 200 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Quantidade Mínima Cotada:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 125,83**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (120)**Grupo:** G7

**113 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,1 Mg/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

**Valor Unitário (R\$):** 7,32

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (800)

**Grupo:** G7

**114 - Morfina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 14,01

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G7

**115 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,76

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G7

**116 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 1mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução P/ Infusão

**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

**Valor Unitário (R\$):** 13,94

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G7

**117 - Naloxona cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Naloxona cloridrato Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 36,38

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G7

**118 - Petidina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Petidina cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 9,35

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G7

**119 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 44,29

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G7

**120 - Sevoflurano**

**Descrição Detalhada:** Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 449,68

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5)

**Grupo:** G7

**121 - Tramadol cloridrato**

Descrição Detalhada: Tramadol cloridrato Dosagem: 50 MG

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

Valor Unitário (R\$): 2,47

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (10000)

Grupo: G7

**122 - Aciclovir**

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (12000)

Grupo: G8

**123 - Ácido fólico**

Descrição Detalhada: Ácido fólico Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (30000)

Grupo: G8

**124 - Ácido fólico**

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

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

Valor Unitário (R\$): 9,48

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (1000)

Grupo: G8

**125 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G8

**126 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,89

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (8000)

**Grupo:** G8

**127 - Alopurinol**

**Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 100 Mg

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,35

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G8

**128 - Amoxicilina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 9,03

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (8000)

**Grupo:** G8

**129 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (80000)**Grupo:** G8**130 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G8**131 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 40,01**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)**Grupo:** G8**132 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Concentração: 500 MG, Aplicação: Uso Veterinário**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,03**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G8

**133 - Azitromicina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 16,18

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G8

**134 - Budesonida**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 95,84

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (4000)

**Grupo:** G8

**135 - Beclometasona dipropionato**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 66,15

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G8

**136 - Beclometasona dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona dipropionato Concentração: 250 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerosol Oral, Característica Adicional: Com Inalador

**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

**Valor Unitário (R\$):** 59,53

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G8

**137 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato de cálcio Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,57**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (60000)**Grupo:** G9**138 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato de cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 125 Mg + 400 UI, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90000**Quantidade Mínima Cotada:** 90000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,75**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (90000)**Grupo:** G9**139 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,46**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (120000)**Grupo:** G9**140 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 23,73**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1200)**Grupo:** G9

**141 - Cetoconazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,43

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G9

**142 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino cloridrato Dosagem: 500 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 70000

**Quantidade Mínima Cotada:** 70000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (70000)

**Grupo:** G9

**143 - Clobetasol propionato**

**Descrição Detalhada:** Clobetasol propionato Aspecto Físico: Pó Cristalino Branco À Levemente Bege, Fórmula Química: C<sub>25</sub>H<sub>32</sub>ClFO<sub>5</sub>, Peso Molecular: 466,97 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 98%, Número De Referência Química: Cas 25122-46-7

**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

**Valor Unitário (R\$):** 15,37

**Unidade de Fornecimento:** Quilograma

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G9

**144 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto de sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Pó Ou Granulado P/ Solução Nasal

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 28,25

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 45,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G9

**145 - Dexametasona**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 17,79

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G9

**146 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,03

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G9

**147 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir

**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

**Valor Unitário (R\$):** 4,59

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G9

**148 - Dexclorfeniramina maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,91

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G9

**149 - Dipirona sódica**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,53

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G9

**150 - Dipirona sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150000

**Quantidade Mínima Cotada:** 150000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,29

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (150000)

**Grupo:** G9

**151 - Fluconazol**

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 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

**Valor Unitário (R\$):** 1,28

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G9

**152 - Glicerol**

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Infantil

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

**Quantidade Mínima Cotada:** 900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,80

**Unidade de Fornecimento:** Supositório

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G9

**153 - Extrato medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato medicinal Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.), Concentração: 0,0325 MI/MI, Forma Farmacêutica: Xarope

**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

**Valor Unitário (R\$):** 7,35

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G10

**154 - Hidrocortisona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 24,68

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G10

**155 - Hidróxido de magnésio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido de magnésio Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeticona, Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 34,38

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G10

**156 - Ibuprofeno**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

**Quantidade Mínima Cotada:** 100000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,35

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100000)

**Grupo:** G10

**157 - Ibuprofeno**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G10

**158 - Itraconazol**

**Descrição Detalhada:** Itraconazol Concentração: 100 MG, Aplicação: Uso Veterinário

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,33

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (8000)

**Grupo:** G10

**159 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração\*: 6 MG, Forma Farmacêutica\*: Comprimido, Uso: Uso Veterinário

**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

**Valor Unitário (R\$):** 1,73

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (4000)

**Grupo:** G10

**160 - Levotiroxina sódica**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (40000)

**Grupo:** G10

**161 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg**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**Valor Unitário (R\$):** 0,61**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (40000)**Grupo:** G10**162 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg**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**Valor Unitário (R\$):** 0,55**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G10**163 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope**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**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (40000)**Grupo:** G10**164 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope**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**Valor Unitário (R\$):** 7,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)**Grupo:** G10

**165 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida cloridrato Dosagem: 10 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G10**166 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 4,32**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)**Grupo:** G10**167 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 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**Valor Unitário (R\$):** 0,94**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G10**168 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador**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**Valor Unitário (R\$):** 13,54**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)**Grupo:** G10

**169 - Benzoilmetronidazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G10

**170 - Miconazol nitrato**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 21,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G11

**171 - Miconazol nitrato**

**Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 28,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G11

**172 - Nistatina**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 14,66

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G11

**173 - Nitrofurantoína****Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 100 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**Valor Unitário (R\$):** 0,66**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G11**174 - Nicotina****Descrição Detalhada:** Nicotina Dosagem Nicotina: 2 MG, Aplicação: Goma De Mascar**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,55**Unidade de Fornecimento:** Pastilha**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (12000)**Grupo:** G11**175 - Nicotina****Descrição Detalhada:** Nicotina Concentração: Liberação De 7 Mg Em 24 Horas, Forma Farmacêutica: Adesivo Transdérmico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 16,50**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (24000)**Grupo:** G11**176 - Nicotina****Descrição Detalhada:** Nicotina Concentração: Liberação De 14 Mg Em 24 Horas, Forma Farmacêutica: Adesivo Transdérmico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,92**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (24000)**Grupo:** G11

**177 - Nicotina**

**Descrição Detalhada:** Nicotina Concentração: Liberação De 21 Mg Em 24 Horas, Forma Farmacêutica: Adesivo Transdêrmico

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,49

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G11

**178 - Óleo vegetal**

**Descrição Detalhada:** Óleo vegetal Concentração: 93% V/V, Forma Física: Concentrado Emulsionável, Número De Referência Química: Cas 68956-68-3

**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

**Valor Unitário (R\$):** 7,47

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G11

**179 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150000

**Quantidade Mínima Cotada:** 150000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,22

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (150000)

**Grupo:** G11

**180 - Retinol**

**Descrição Detalhada:** Retinol Composição: Palmitato Associado À Vitamina E + Vitamina B6, Concentração: 5000 Ui + 300 Mg + 100 MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 13,66

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 45,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (800)

**Grupo:** G11

**181 - Paracetamol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,12

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G11

**182 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

**Quantidade Mínima Cotada:** 100000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,17

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100000)

**Grupo:** G11

**183 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Loção

**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

**Valor Unitário (R\$):** 11,03

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200)

**Grupo:** G11

**184 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 11,08

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G12

**185 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 5 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

**Valor Unitário (R\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G12

**186 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 20 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G12

**187 - Prometazina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina cloridrato Dosagem: 25 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G12

**188 - Sais para reidratação oral**

**Descrição Detalhada:** Sais para reidratação oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 50 Meq/L + 20 Meq/L + 50 Meq/L + 20 Meq/L + 134 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,97

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G12

**189 - Salbutamol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 27,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G12

**190 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G12

**191 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150000

**Quantidade Mínima Cotada:** 150000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,41

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (150000)

**Grupo:** G12

**192 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Forma Farmacêutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicadores

**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

**Valor Unitário (R\$):** 16,08

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G12

**193 - Sulfametoxazol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,81

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G12

**194 - 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:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,65

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G12

**195 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro li, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,64

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G12

**196 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G12

**197 - Timolol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 8,62

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G12

**198 - Acetilcisteína**

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Xarope

**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

**Valor Unitário (R\$):** 17,18

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (4000)

**Grupo:** G13

**199 - Acebrofilina**

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,32

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G13

**200 - Acebrofilina**

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,77

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G13

**201 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,06**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (600)**Grupo:** G13**202 - Ácido tranexâmico****Descrição Detalhada:** Ácido tranexâmico Dosagem: 250 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,75**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G13**203 - Ácido tranexâmico****Descrição Detalhada:** Ácido tranexâmico Dosagem: 250 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,55**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (12000)**Grupo:** G13**204 - Ampicilina****Descrição Detalhada:** Ampicilina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão 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**Valor Unitário (R\$):** 12,58**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G13

**205 - Bromoprida**

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas

**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

**Valor Unitário (R\$):** 5,82

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G13

**206 - Bromoprida**

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10 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

**Valor Unitário (R\$):** 0,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G13

**207 - Escopolamina butilbrometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 35000

**Quantidade Mínima Cotada:** 35000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (35000)

**Grupo:** G13

**208 - Escopolamina butilbrometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,49

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G13

**209 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50000)**Grupo:** G13**210 - Cinarizina****Descrição Detalhada:** Cinarizina Dosagem: 75 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G13**211 - Clopidogrel****Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,01**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50000)**Grupo:** G14**212 - Vitaminas do complexo b****Descrição Detalhada:** Vitaminas do complexo b Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (180000)**Grupo:** G14

**213 - Vitaminas do complexo b**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas do complexo b Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 6,97

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G14

**214 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona sódica Concentração: 1 G

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

**Quantidade Mínima Cotada:** 100000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,95

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100000)

**Grupo:** G14

**215 - Dimenidrinato**

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato, Dosagem: 50mg + 10mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,31

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G14

**216 - Dimeticona**

**Descrição Detalhada:** Dimeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Oral - Gotas

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G14

**217 - Diosmina**

**Descrição Detalhada:** Diosmina Composição: Associada À Hesperidina, Concentração: 450mg + 50mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G14

**218 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G14

**219 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 1 MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

**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

**Valor Unitário (R\$):** 33,58

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)

**Grupo:** G14

**220 - Mebendazol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 4,86

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (2000)

**Grupo:** G14

**221 - Neomicina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,88

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G14

**222 - Nimesulida**

**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

**Quantidade Mínima Cotada:** 100000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100000)

**Grupo:** G14

**223 - Ondansetrona cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona cloridrato Dosagem: 8 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G14

**224 - Secnidazol**

**Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 1.000 MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,63

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (5000)

**Grupo:** G14

**225 - Ácido acetilsalicílico**

Descrição Detalhada: Ácido acetilsalicílico Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250000

Quantidade Mínima Cotada: 250000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (250000)

Grupo: G15

**226 - Amiodarona**

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,86

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (30000)

Grupo: G15

**227 - Anlodipino besilato**

Descrição Detalhada: Anlodipino besilato Dosagem: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,17

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (80000)

Grupo: G15

**228 - Anlodipino besilato**

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150000

Quantidade Mínima Cotada: 150000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (150000)

Grupo: G15

**229 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G15**230 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (60000)**Grupo:** G15**231 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G15**232 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,35**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (40000)**Grupo:** G15

**233 - Digoxina**

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,25 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (30000)

Grupo: G15

**234 - Enalapril maleato**

Descrição Detalhada: Enalapril maleato Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (100000)

Grupo: G15

**235 - Enalapril maleato**

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 20 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240000

Quantidade Mínima Cotada: 240000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,19

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (240000)

Grupo: G15

**236 - Espironolactona**

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180000

Quantidade Mínima Cotada: 180000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (180000)

Grupo: G15

**237 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (80000)**Grupo:** G15**238 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100000)**Grupo:** G15**239 - Gliclazida****Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200000)**Grupo:** G15**240 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 50 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,01**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)**Grupo:** G15

**241 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (400000)**Grupo:** G15**242 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual**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**Valor Unitário (R\$):** 0,74**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)**Grupo:** G15**243 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana potássica Dosagem: 50 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600000**Quantidade Mínima Cotada:** 600000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (600000)**Grupo:** G15**244 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,53**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (60000)**Grupo:** G15

**245 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina cloridrato Dosagem: 850 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Quantidade Mínima Cotada:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (300000)**Grupo:** G15**246 - Metildopa****Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg**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**Valor Unitário (R\$):** 1,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (40000)**Grupo:** G15**247 - Metoprolol****Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25 MG, Apresentação: Liberação Controlada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,96**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (150000)**Grupo:** G15**248 - Metoprolol****Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,36**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (150000)**Grupo:** G15

**249 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 100 MG, Apresentação: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 70000

**Quantidade Mínima Cotada:** 70000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (70000)

**Grupo:** G15

**250 - Nifedipino**

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 20 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50000

**Quantidade Mínima Cotada:** 50000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,57

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50000)

**Grupo:** G15

**251 - Propranolol cloridrato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G15

**252 - Dispositivo intra-uterino (diu), não hormonal**

**Descrição Detalhada:** Dispositivo intra-uterino (diu), não hormonal Formato: Tipo "T", Área De Superfície Ativa: Cobre, C/ Cerca De 380 MM2, Haste: Plástico Radiopaco, Tipo Fio: Fio Na Extremidade Inferior Da Haste Mínimo 10 Cm, Componente: C/ Aplicador, Durabilidade Pós Inserção: 10 Anos, Esterilidade: Estéril, Uso Único

**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

**Valor Unitário (R\$):** 135,69

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)

**Grupo:** G16

**253 - Levonorgestrel**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 3,70

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G16

**254 - Medroxiprogesterona acetato**

**Descrição Detalhada:** Medroxiprogesterona acetato Dosagem: 150 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 38,88

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G16

**255 - Noretisterona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,98

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G16

**256 - Estradiol**

**Descrição Detalhada:** Estradiol Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato, Dosagem: 5mg + 50mg/1ml, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 22,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G16

**257 - Levonorgestrel**

Descrição Detalhada: Levonorgestrel Concentração: 1,5 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (600)

Grupo: G16

**258 - Amitriptilina cloridrato**

Descrição Detalhada: Amitriptilina cloridrato Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200000

Quantidade Mínima Cotada: 200000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (200000)

Grupo: G17

**259 - Biperideno**

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,73

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (50000)

Grupo: G17

**260 - Bupropiona cloridrato**

Descrição Detalhada: Bupropiona cloridrato Dosagem: 150 MG

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

Valor Unitário (R\$): 1,02

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (40000)

Grupo: G17

**261 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,50**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200000)**Grupo:** G17**262 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 17,91**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (4000)**Grupo:** G17**263 - Carbonato de lítio****Descrição Detalhada:** Carbonato de lítio Dosagem: 300 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,55**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (60000)**Grupo:** G17**264 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,68**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G17

**265 - Clorpromazina**

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,84

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (30000)

Grupo: G17

**266 - Diazepam**

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 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

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (15000)

Grupo: G17

**267 - Diazepam**

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (30000)

Grupo: G17

**268 - Fenitoína sódica**

Descrição Detalhada: Fenitoína sódica Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (30000)

Grupo: G17

**269 - Fenobarbital sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital sódico Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100000)**Grupo:** G17**270 - Fenobarbital sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**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**Valor Unitário (R\$):** 12,86**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G17**271 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (180000)**Grupo:** G17**272 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: 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**Valor Unitário (R\$):** 14,64**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (1000)**Grupo:** G17

**273 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5 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**Valor Unitário (R\$):** 0,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G17**274 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 10,12**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G17**275 - Levodopa****Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 250mg + 25mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,86**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G17**276 - Levodopa****Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Dosagem: 200mg + 50mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G17

**277 - Levodopa****Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 100mg + 25 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**Valor Unitário (R\$):** 3,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G17**278 - Nortriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Nortriptilina cloridrato Dosagem: 25 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**Valor Unitário (R\$):** 1,14**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)**Grupo:** G17**279 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G17**280 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 3 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,46**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30000)**Grupo:** G17

**281 - Valproato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Valproato de sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**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

**Valor Unitário (R\$):** 11,47

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (4000)

**Grupo:** G17

**282 - Valproato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Valproato de sódio Concentração: 500 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80000

**Quantidade Mínima Cotada:** 80000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (80000)

**Grupo:** G17

**283 - Clonazepam**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

**Quantidade Mínima Cotada:** 100000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100000)

**Grupo:** G18

**284 - Metilfenidato cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metilfenidato cloridrato Dosagem: 10 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

**Valor Unitário (R\$):** 1,66

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G18

**285 - Paracetamol**

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

**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

**Valor Unitário (R\$):** 0,95

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (20000)

**Grupo:** G18

**286 - Risperidona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,45

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G18

**287 - Sertralina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina cloridrato Dosagem: 50mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200000

**Quantidade Mínima Cotada:** 200000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (200000)

**Grupo:** G18

**288 - Dabigatrana etexilato**

**Descrição Detalhada:** Dabigatrana etexilato Concentração: 150 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,23

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (4500)

**Grupo:** G19

**289 - Metformina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina cloridrato Composição: Associada À Dapaglifozina, Concentração: 1000 Mg + 10 MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**290 - Colágeno**

**Descrição Detalhada:** Colágeno Aspecto Físico: Pó Branco À Acastanhado, Homogêneo, Hidrossolúvel, Fórmula Química: Gelatina Hidrolizada, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 90%, Número De Referência Química: Cas 92113-31-0

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,21

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**291 - Atorvastatina cálcica**

**Descrição Detalhada:** Atorvastatina cálcica Dosagem: 80 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**292 - Apixabana**

**Descrição Detalhada:** Apixabana Concentração: 5 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,89

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**293 - Dutasterida**

**Descrição Detalhada:** Dutasterida Composição: Associado À Tansulosina, Concentração: 0,5 Mg + 0,4 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,03

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**294 - Tansulosina**

**Descrição Detalhada:** Tansulosina Concentração: 0,4 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,59

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**295 - Gosserrelina acetato**

**Descrição Detalhada:** Gosserrelina acetato Dosagem: 10,80 Mg, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3.648,67

**Unidade de Fornecimento:** Seringa

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G19

**296 - Salmeterol Xinafoato**

**Descrição Detalhada:** Salmeterol xinafoato Composição: Associado Com Propionato De Fluticasona, Concentração: 50 Mcg + 250 Mcg/Dose, Tipo De Apresentação: Discos Com 60 Doses

**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

**Valor Unitário (R\$):** 284,06

**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 60,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G19

**297 - Claritromicina****Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G19**298 - Dapagliflozina****Descrição Detalhada:** Dapagliflozina Concentração: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (9000)**Grupo:** G19**299 - Brinzolamida****Descrição Detalhada:** Brinzolamida Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica**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**Valor Unitário (R\$):** 174,07**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)**Grupo:** G19**300 - Semaglutida****Descrição Detalhada:** Semaglutida Concentração: 1,34 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Com Sistema De Aplicação**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**Valor Unitário (R\$):** 1.530,91**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)**Grupo:** G19

**301 - Nebivolol**

**Descrição Detalhada:** Nebivolol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 5 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,23

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**302 - Empaglifozina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 24,36

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**303 - Ácido zoledrônico**

**Descrição Detalhada:** Ácido zoledrônico Concentração: 50 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1.844,81

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G19

**304 - Fexofenadina**

**Descrição Detalhada:** Fexofenadina Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão 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

**Valor Unitário (R\$):** 60,37

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G19

**305 - Pantoprazol**

**Descrição Detalhada:** Pantoprazol Composição: Sódico Sesqui-Hidratado, Concentração: 40 MG, Adicional: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,25

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**306 - Saxagliptina**

**Descrição Detalhada:** Saxagliptina Concentração: 5 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,81

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**307 - Cítrato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Cítrato de cálcio Composição: Associado Ao Colecalciferol (Vit.D), Concentração: Correspondendo A 250 Mg De Cálcio + 2,5 MCG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**308 - Sitagliptina**

**Descrição Detalhada:** Sitagliptina Composição: Sal Fosfato, Concentração: 50 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,01

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**309 - Fluticasona**

**Descrição Detalhada:** Fluticasona Composição: Propionato, Concentração: 250mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Disco Pó Inalante

**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

**Valor Unitário (R\$):** 186,36

**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 120,00 DOSE(S) **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G19

**310 - Valsartana**

**Descrição Detalhada:** Valsartana Composição: Associado Ao Sacubitril, Concentração: 51 Mg + 49 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000

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

**Valor Unitário (R\$):** 12,02

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**311 - Valsartana**

**Descrição Detalhada:** Valsartana Composição: Associado Ao Sacubitril, Concentração: 103 Mg + 97 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000

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

**Valor Unitário (R\$):** 12,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G19

**312 - Fludrocortisona acetato**

**Descrição Detalhada:** Fludrocortisona acetato Dosagem: 0,1 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30 **Quantidade Mínima Cotada:** 30

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

**Valor Unitário (R\$):** 426,86

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (30)

**Grupo:** G20

**313 - Vonoprazana****Descrição Detalhada:** Vonoprazana Concentração: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (3000)**Grupo:** G20**314 - Vonoprazana****Descrição Detalhada:** Vonoprazana Concentração: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (3000)**Grupo:** G20**315 - Triancinolona****Descrição Detalhada:** Triancinolona Composição: Sal Hexacetona, Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 288,14**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G20**316 - Timomodulina****Descrição Detalhada:** Timomodulina Concentração: 80 MG, Forma Farmacêutica: Em Microgrânulos**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,03**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G20

**317 - Timomodulina**

**Descrição Detalhada:** Timomodulina Concentração: 200 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**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

**Valor Unitário (R\$):** 207,94

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G20

**318 - Glicosamina**

**Descrição Detalhada:** Glicosamina Composição: Associada Com Condroitina, Em Sais Sulfatos, Concentração: 1,5 G + 1,2 G, Forma Farmacêutica: Pó Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,83

**Unidade de Fornecimento:** Sachê 4,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**319 - Empagliflozina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,98

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**320 - Extrato medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato medicinal Princípio Ativo: Silybum Marianum (L.) Gaertn, Concentração: 100 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,27

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**321 - Ciclosporina**

**Descrição Detalhada:** Ciclosporina Concentração: 0,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 502,17

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G20

**322 - Formoterol fumarato**

**Descrição Detalhada:** Formoterol fumarato Composição: Associado Com Budesonida, Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Pó Inalante, Características Adicionais: Com Frasco Inalador

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,15

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**323 - Brimonidina tartarato**

**Descrição Detalhada:** Brimonidina tartarato Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Colírio

**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

**Valor Unitário (R\$):** 62,14

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (100)

**Grupo:** G20

**324 - Travoprostá**

**Descrição Detalhada:** Travoprostá Dosagem: 0,04 MG/ML, Apresentação: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 295,47

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**325 - Esomeprazol**

**Descrição Detalhada:** Esomeprazol Composição: Sal Magnésico, Concentração: 40 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**326 - Oxibutinina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oxibutinina cloridrato Dosagem: 5 MG

**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

**Valor Unitário (R\$):** 2,42

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (10000)

**Grupo:** G20

**327 - Hialuronato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Hialuronato de sódio Quantidade Motores: 0,15 %, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 149,01

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G20

**328 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 50 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**329 - Telmisartana**

**Descrição Detalhada:** Telmisartana Princípio Ativo: Associada Com Hidroclorotiazida, Dosagem: 80mg + 12,5mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,74

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**330 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino besilato Composição: Associado Ao Atenolol, Concentração: 5 Mg + 25 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,93

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**331 - Dulaglutida**

**Descrição Detalhada:** Dulaglutida Concentração: 1,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Em Seringa Preenchida, Adicional: C/ Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 457,52

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (50)

**Grupo:** G20

**332 - Cilostazol**

**Descrição Detalhada:** Cilostazol Concentração: 100 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

**Grupo:** G20

**333 - Rivaroxabana**

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 20 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,89

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (12000)

Grupo: G20

**334 - Vildagliptina**

Descrição Detalhada: Vildagliptina Concentração: 50 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,86

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (6000)

Grupo: G20

**335 - Alogliptina**

Descrição Detalhada: Alogliptina Concentração: 12,5 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,54

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (6000)

Grupo: G20

**336 - Vigabatrina**

Descrição Detalhada: Vigabatrina Dosagem: 500 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (6000)

Grupo: G20

**337 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 75 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,91**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (9000)**Grupo:** G21**338 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 150 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,08**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (9000)**Grupo:** G21**339 - Venlafaxina****Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 75 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G21**340 - Venlafaxina****Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 150 MG, Apresentação: Liberação Controlada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G21

**341 - Mirtazapina****Descrição Detalhada:** Mirtazapina Concentração: 15 MG, Forma Farmacêutica: Orodispersível**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,90**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G21**342 - Mirtazapina****Descrição Detalhada:** Mirtazapina Dosagem: 30 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,72**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (6000)**Grupo:** G21**343 - Escitalopram oxalato****Descrição Detalhada:** Escitalopram oxalato Dosagem: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (9000)**Grupo:** G21**344 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1 MG**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**Valor Unitário (R\$):** 41,54**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Jaborandi/BA (500)**Grupo:** G21

**345 - Aripiprazol**

Descrição Detalhada: Aripiprazol Concentração: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (6000)

Grupo: G21

**346 - Tramadol cloridrato**

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Jaborandi/BA (6000)

Grupo: G21

**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Acido Ascórbico	10000	Ampola 5,00 ML
2	Acido tranexâmico	3000	Ampola 5,00 ML
3	Adenosina	200	Ampola 2,00 ML
4	Alteplase	150	Frasco-Ampola
5	Albumina humana	300	Frasco 50,00 ML
6	Água	6000	Mililitro
7	Água	60000	Frasco 10,00 ML
8	Aminofilina	2000	Frasco 10,00 ML
9	Ampicilina	1600	Frasco-Ampola
10	Atropina Sulfato	1000	Ampola 1,00 ML
11	Amiodarona	500	Ampola 3,00 ML
12	Bicarbonato de sódio	400	Ampola 10,00 ML
13	Atracúrio besilato	300	Ampola 2,50 ML
14	Benzilpenicilina	1500	Frasco 4,00 ML
15	Norepinefrina	500	Ampola 4,00 ML

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
16	Ipratrópio brometo	300	Frasco 20,00 ML
17	Betametasona	3000	Ampola 1,00 ML
18	Escopolamina butilbrometo	5000	Ampola 5,00 ML
19	Escopolamina butilbrometo	1200	Ampola 1,00 ML
20	Carvão ativado	2	Gramas
21	Cefalotina sódica	10000	Frasco-Ampola
22	Ceftriaxona sódica	10000	Frasco-Ampola
23	Cetoprofeno	10000	Frasco-Ampola
24	Cetoprofeno	5000	Frasco-Ampola
25	Ciprofloxacino cloridrato	3000	Bolsa 200,00 ML
26	Cimetidina	2000	Ampola 2,00 ML
27	Cefepima cloridrato	600	Frasco-Ampola
28	Clindamicina	1000	Ampola 4,00 ML
29	Succinato de sódio	400	Gramas

30	Cloreto de potássio	400	Ampola 10,00 ML
----	---------------------	-----	-----------------

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
31	Cloreto de sódio	2000	Frasco 10,00 ML
32	Cloreto de sódio	30000	Frasco 10,00 ML
33	Cloreto de sódio	30000	Frasco 500,00 ML
34	Cloreto de sódio	10000	Frasco 250,00 ML
35	Cloreto de sódio	6000	Frasco 1000,00 ML
36	Cloreto de sódio	20000	Frasco 100,00 ML
37	Bupivacaína cloridrato	2000	Ampola 4,00 ML
38	Bupivacaína cloridrato	500	Frasco 20,00 ML
39	Bupivacaína cloridrato	500	Frasco 20,00 ML
40	Colagenase	600	Bisnaga 30,00 G
41	Clonidina cloridrato	500	Ampola 1,00 ML
42	Vitaminas do complexo b	20000	Ampola 2,00 ML
43	Deslanósido	200	Ampola 2,00 ML
44	Bolsa aplicação enema	300	Unidade
45	Dexametasona	20000	Frasco 2,00 ML

Grupo 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
46	Diclofenaco	15000	Ampola 3,00 ML
47	Dimenidrinato	1000	Ampola 10,00 ML
48	Dipirona sódica	30000	Frasco 50,00 ML
49	Dobutamina cloridrato	200	Bolsa 250,00 ML
50	Dopamina	200	Ampola 5,00 ML
51	Enoxaparina	1000	Seringa 0,60 ML
52	Etilefrina cloridrato	800	Ampola 1,00 ML
53	Efedrina	300	Ampola 1,00 ML
54	Epinefrina	1000	Ampola 1,00 ML
55	Fitomenadiona	500	Ampola 1,00 ML
56	Furosemida	3000	Ampola 2,00 ML
57	Polimixina b	50	Frasco 5,00 ML
58	Gentamicina	2000	Ampola 2,00 ML
59	Glicose	2000	Ampola 10,00 ML
60	Glicose	2000	Ampola 10,00 ML
61	Glicose	2500	Frasco 500,00 ML

Grupo 5			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
62	Gliconato de cálcio	400	Ampola 10,00 ML
63	Heparina sódica	5000	Ampola 0,25 ML
64	Hidralazina	200	Ampola 1,00 ML
65	Hidrocortisona	5000	Frasco-Ampola
66	Imunoglobulina humana	60	Ampola 2,00 ML
67	Lactulose	300	Frasco 120,00 ML
68	Levofloxacino	500	Bolsa 100,00 ML
69	Lidocaína cloridrato	400	Bisnaga 30,00 G
70	Lidocaína cloridrato	1500	Frasco 20,00 ML
71	Metaraminol	300	Ampola 10,00 ML
72	Metilergometrina maleato	1000	Ampola 1,00 ML
73	Metoclopramida cloridrato	8000	Ampola 2,00 ML
74	Metronidazol	2000	Bolsa 100,00 ML
75	Meropenem	5000	Gramas
76	Metoprolol	2000	Ampola 5,00 ML

Grupo 6			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
77	Nitroprusseto de sódio	200	Frasco-Ampola
78	Ocitocina	3000	Ampola 1,00 ML
79	Nitroglicerina	200	Unidade
80	Óleo vegetal	300	Quilograma
81	Omeprazol	5000	Frasco-Ampola

82	Ondansetrona cloridrato	20000	Ampola 2,00 ML
83	Oxacilina	3000	Frasco-Ampola
84	Progesterona	300	Cápsula
85	Prometazina cloridrato	2000	Ampola 2,00 ML
86	Hidróxido de fentina	5000	Mililitro
87	Probiótico	1000	Miligrama
88	Glicose	10000	Frasco 500,00 ML
89	Ringer	15000	Frasco 500,00 ML
90	Glicerol	100	Frasco 500,00 ML
91	Manitol	2000	Frasco 250,00 ML
92	Gelatina fluida modificada (succinilgelatina)	50	Frasco 500,00 ML
93	Sulfato de magnésio	200	Ampola 10,00 ML
94	Suxametônio cloreto	50	Frasco-Ampola
95	Piperacilina	600	Frasco-Ampola
96	Tenoxicam	18000	Frasco-Ampola
97	Terbutalina sulfato	300	Ampola 1,00 ML

Grupo 7			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
98	Cetamina	100	Frasco 10,00 ML
99	Tetracaína cloridrato	30	Frasco 10,00 ML
100	Clorpromazina	500	Ampola 5,00 ML
101	Diazepam	1000	Ampola 2,00 ML
102	Dexmedetomidina cloridrato	300	Ampola 2,00 ML
103	Etomidato	200	Ampola 10,00 ML
104	Fenitoína sódica	600	Ampola 5,00 ML
105	Fentanila	500	Ampola 2,00 ML
106	Fentanila	300	Ampola 10,00 ML
107	Fenobarbital sódico	500	Ampola 1,00 ML
108	Flumazenil	200	Ampola 5,00 ML
109	Haloperidol	500	Ampola 1,00 ML
110	Midazolam	500	Ampola 10,00 ML
111	Midazolam	1000	Ampola 3,00 ML
112	Misoprostol	120	Comprimido
113	Morfina	800	Ampola 1,00 ML
114	Morfina	500	Ampola 1,00 ML
115	Morfina	500	Ampola 1,00 ML
116	Morfina	200	Ampola 2,00 ML
117	Naloxona cloridrato	100	Ampola 1,00 ML
118	Petidina cloridrato	500	Ampola 2,00 ML
119	Propofol	300	Ampola 20,00 ML
120	Sevoflurano	5	Frasco 100,00 ML
121	Tramadol cloridrato	10000	Ampola 2,00 ML

Grupo 8			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
122	Aciclovir	12000	Comprimido
123	Ácido fólico	30000	Comprimido
124	Ácido fólico	1000	Frasco 30,00 ML
125	Albendazol	10000	Comprimido
126	Albendazol	8000	Frasco 10,00 ML
127	Alopurinol	10000	Comprimido
128	Amoxicilina	8000	Frasco 60,00 ML
129	Amoxicilina	80000	Comprimido
130	Amoxicilina	30000	Comprimido
131	Amoxicilina	5000	Frasco 75,00 ML
132	Azitromicina	30000	Comprimido
133	Azitromicina	5000	Frasco 15,00 ML
134	Budesonida	4000	Frasco 200,00 DOSE(S)
135	Beclometasona dipropionato	1000	Frasco 200,00 DOSES
136	Beclometasona dipropionato	1000	Frasco 200,00 DOSES

Grupo 9			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
137	Carbonato de cálcio	60000	Comprimido
138	Carbonato de cálcio	90000	Comprimido
139	Cefalexina	120000	Comprimido
140	Cefalexina	1200	Frasco 100,00 ML
141	Cetoconazol	600	Frasco 100,00 ML
142	Ciprofloxacino cloridrato	70000	Comprimido
143	Clobetasol propionato	1000	Quilograma
144	Cloreto de sódio	3000	Frasco 45,00 ML
145	Dexametasona	500	Frasco 5,00 ML
146	Dexametasona	2000	Bisnaga 10,00 G
147	Dexametasona	10000	Frasco 100,00 ML
148	Dexclorfeniramina maleato	10000	Frasco 100,00 ML
149	Dipirona sódica	10000	Frasco 10,00 ML
150	Dipirona sódica	150000	Comprimido
151	Fluconazol	20000	Cápsula
152	Glicerol	900	Supositório

Grupo 10			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
153	Extrato medicinal	5000	Frasco 120,00 ML
154	Hidrocortisona	600	Bisnaga 30,00 G
155	Hidróxido de magnésio	6000	Frasco 120,00 ML
156	Ibuprofeno	100000	Comprimido
157	Ibuprofeno	10000	Frasco 30,00 ML
158	Itraconazol	8000	Cápsula
159	Ivermectina	4000	Comprimido
160	Levotiroxina sódica	40000	Comprimido
161	Levotiroxina sódica	40000	Comprimido
162	Levotiroxina sódica	20000	Comprimido
163	Loratadina	40000	Frasco 100,00 ML
164	Loratadina	10000	Frasco 100,00 ML
165	Metoclopramida cloridrato	30000	Comprimido
166	Metoclopramida cloridrato	2000	Frasco 10,00 ML
167	Metronidazol	20000	Comprimido
168	Metronidazol	2000	Bisnaga 50,00 G
169	Benzoilmetronidazol	600	Frasco 100,00 ML

Grupo 11			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
170	Miconazol nitrato	2000	Bisnaga 80,00 G
171	Miconazol nitrato	1200	Bisnaga 28,00 G
172	Nistatina	1000	Frasco 50,00 ML
173	Nitrofurantoína	20000	Cápsula
174	Nicotina	12000	Pastilha
175	Nicotina	24000	Unidade
176	Nicotina	24000	Unidade
177	Nicotina	24000	Unidade
178	Óleo vegetal	1000	Mililitro
179	Omeprazol	150000	Cápsula
180	Retinol	800	Bisnaga 45,00 G
181	Paracetamol	10000	Frasco 15,00 ML
182	Paracetamol	100000	Comprimido
183	Permetrina	200	Frasco 60,00 ML

Grupo 12			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
184	Prednisolona	5000	Frasco 60,00 ML
185	Prednisolona	20000	Comprimido
186	Prednisolona	30000	Comprimido
187	Prometazina cloridrato	30000	Comprimido
188	Sais para reidratação oral	6000	Grama
189	Salbutamol	3000	Frasco 200,00 DOSE(S)
190	Sinvastatina	120000	Comprimido

191	Sinvastatina	150000	Comprimido
192	Sulfadiazina	1000	Bisnaga 50,00 G
193	Sulfametoxazol	20000	Comprimido
194	Sulfametoxazol	600	Frasco 100,00 ML
195	Sulfato ferroso	1000	Frasco 30,00 ML
196	Sulfato ferroso	120000	Comprimido
197	Timolol	100	Frasco 5,00 ML

Grupo 13

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
198	Acetilcisteína	4000	Frasco 120,00 ML
199	Acebrofilina	3000	Frasco 120,00 ML
200	Acebrofilina	3000	Frasco 120,00 ML
201	Aciclovir	600	Bisnaga 10,00 G
202	Ácido tranexâmico	6000	Comprimido
203	Ácido tranexâmico	12000	Comprimido
204	Ampicilina	500	Frasco 60,00 ML
205	Bromoprida	1000	Frasco 20,00 ML
206	Bromoprida	20000	Comprimido
207	Escopolamina butilbrometo	35000	Comprimido
208	Escopolamina butilbrometo	3000	Frasco 20,00 ML
209	Cetoprofeno	50000	Comprimido
210	Cinarizina	30000	Comprimido

Grupo 14

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
211	Clopidogrel	50000	Comprimido
212	Vitaminas do complexo b	180000	Comprimido
213	Vitaminas do complexo b	1000	Frasco 20,00 ML
214	Dipirona sódica	100000	Comprimido
215	Dimenidrinato	6000	Comprimido
216	Dimeticona	10000	Frasco 15,00 ML
217	Diosmina	60000	Comprimido
218	Domperidona	30000	Comprimido
219	Domperidona	1000	Frasco 100,00 ML
220	Mebendazol	2000	Frasco 30,00 ML
221	Neomicina	3000	Bisnaga 15,00 G
222	Nimesulida	100000	Comprimido
223	Ondansetrona cloridrato	30000	Comprimido
224	Secnidazol	5000	Comprimido

Grupo 15

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
225	Acido acetilsalicílico	250000	Comprimido
226	Amiodarona	30000	Comprimido
227	Anlodipino besilato	80000	Comprimido
228	Anlodipino besilato	150000	Comprimido
229	Atenolol	30000	Comprimido
230	Captopril	60000	Comprimido
231	Carvedilol	30000	Comprimido
232	Carvedilol	40000	Comprimido
233	Digoxina	30000	Comprimido
234	Enalapril maleato	100000	Comprimido
235	Enalapril maleato	240000	Comprimido
236	Espironolactona	180000	Comprimido
237	Furosemida	80000	Comprimido
238	Glibenclamida	100000	Comprimido
239	Gliclazida	200000	Comprimido
240	Hidralazina	10000	Comprimido
241	Hidroclorotiazida	400000	Comprimido
242	Isossorbida	10000	Comprimido
243	Losartana potássica	600000	Comprimido
244	Losartana potássica	60000	Comprimido
245	Metformina cloridrato	300000	Comprimido
246	Metildopa	40000	Comprimido

247	Metoprolol	150000	Comprimido
248	Metoprolol	150000	Comprimido
249	Metoprolol	70000	Comprimido
250	Nifedipino	50000	Comprimido
251	Propranolol cloridrato	60000	Comprimido

Grupo 16

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
252	Dispositivo intra-uterino (diu), não hormonal	500	Unidade
253	Levonorgestrel	20000	Comprimido
254	Medroxiprogesterona acetato	600	Seringa 1,00 ML
255	Noretisterona	3000	Comprimido
256	Estradiol	3000	Ampola 1,00 ML
257	Levonorgestrel	600	Comprimido

Grupo 17

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
258	Amitriptilina cloridrato	200000	Comprimido
259	Biperideno	50000	Comprimido
260	Bupropiona cloridrato	40000	Comprimido
261	Carbamazepina	200000	Comprimido
262	Carbamazepina	4000	Comprimido
263	Carbonato de lítio	60000	Comprimido
264	Clonazepam	6000	Frasco 20,00 ML
265	Clorpromazina	30000	Comprimido
266	Diazepam	15000	Comprimido
267	Diazepam	30000	Comprimido
268	Fenitoína sódica	30000	Comprimido
269	Fenobarbital sódico	100000	Comprimido
270	Fenobarbital sódico	500	Frasco 20,00 ML
271	Fluoxetina	180000	Comprimido
272	Haloperidol	1000	Ampola 1,00 ML
273	Haloperidol	20000	Comprimido
274	Haloperidol	500	Frasco 20,00 ML
275	Levodopa	30000	Comprimido
276	Levodopa	30000	Comprimido
277	Levodopa	20000	Comprimido
278	Nortriptilina cloridrato	20000	Cápsula
279	Risperidona	30000	Comprimido
280	Risperidona	30000	Comprimido
281	Valproato de sódio	4000	Frasco 100,00 ML
282	Valproato de sódio	80000	Comprimido

Grupo 18

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
283	Clonazepam	100000	Comprimido
284	Metilfenidato cloridrato	20000	Comprimido
285	Paracetamol	20000	Comprimido
286	Risperidona	30000	Comprimido
287	Sertralina cloridrato	200000	Comprimido

Grupo 19

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
288	Dabigatрана etexilato	4500	Cápsula
289	Metformina cloridrato	6000	Comprimido
290	Colágeno	3000	Gramas
291	Atorvastatina cálcica	9000	Comprimido
292	Apixabana	6000	Comprimido
293	Dutasterida	9000	Cápsula
294	Tansulosina	12000	Comprimido
295	Gosserrelina acetato	50	Seringa
296	Salmeterol Xinafoato	100	Embalagem 60,00 DOSE(S)
297	Claritromicina	6000	Comprimido
298	Dapagliflozina	9000	Comprimido

299	Brinzolamida	100	Frasco 5,00 ML
300	Semaglutida	100	Comprimido
301	Nebivolol	6000	Comprimido
302	Empagliflozina	6000	Comprimido
303	Ácido zoledrônico	50	Frasco 100,00 ML
304	Fexofenadina	100	Frasco 120,00 ML
305	Pantoprazol	9000	Comprimido
306	Saxagliptina	6000	Comprimido
307	Citrato de cálcio	6000	Comprimido
308	Sitagliptina	9000	Comprimido
309	Fluticasona	100	Embalagem 120,00 DOSE(S)
310	Valsartana	6000	Comprimido
311	Valsartana	6000	Comprimido

Grupo 20

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
312	Fludrocortisona acetato	30	Comprimido
313	Vonoprazana	3000	Comprimido
314	Vonoprazana	3000	Comprimido
315	Triancinolona	500	Frasco 5,00 ML
316	Timomodulina	6000	Cápsula
317	Timomodulina	100	Frasco 120,00 ML
318	Glicosamina	3000	Sachê 4,00 G
319	Empagliflozina	6000	Comprimido
320	Extrato medicinal	6000	Comprimido
321	Ciclosporina	50	Ampola 5,00 ML
322	Formoterol fumarato	6000	Cápsula
323	Brimonidina tartarato	100	Frasco 5,00 ML
324	Travoprostá	300	Frasco 5,00 ML
325	Esomeprazol	9000	Comprimido
326	Oxibutinina cloridrato	10000	Comprimido
327	Hialuronato de sódio	50	Frasco 10,00 ML
328	Hidroclorotiazida	9000	Comprimido
329	Telmisartana	9000	Comprimido
330	Anlodipino besilato	9000	Comprimido
331	Dulaglutida	50	Seringa 0,50 ML
332	Cilostazol	6000	Comprimido
333	Rivaroxabana	12000	Comprimido
334	Vildagliptina	6000	Comprimido
335	Alogliptina	6000	Comprimido
336	Vigabatrina	6000	Comprimido

Grupo 21

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
337	Pregabalina	9000	Cápsula
338	Pregabalina	9000	Cápsula
339	Venlafaxina	6000	Comprimido
340	Venlafaxina	6000	Comprimido
341	Mirtazapina	6000	Comprimido
342	Mirtazapina	6000	Comprimido
343	Escitalopram oxalato	9000	Comprimido
344	Risperidona	500	Frasco 30,00 ML
345	Aripiprazol	6000	Comprimido
346	Tramadol cloridrato	6000	Comprimido