

5 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 73100 **Quantidade Mínima Cotada:** 73100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 146200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (73100)

6 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 78000 **Quantidade Mínima Cotada:** 78000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Bolsa 200,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (78000)

7 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 3,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 25400 **Quantidade Mínima Cotada:** 25400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 50800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (25400)

8 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 25400 **Quantidade Mínima Cotada:** 25400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 50800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (25400)

9 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 180300 **Quantidade Mínima Cotada:** 180300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 360600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (180300)

10 - Gentamicina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	73700	Quantidade Mínima Cotada:	73700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	147400

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (73700)

11 - Imipenem

Descrição Detalhada: Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica , Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	19100	Quantidade Mínima Cotada:	19100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Conjunto	Quantidade Máxima para Adesões:	38200

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (19100)

12 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	24400	Quantidade Mínima Cotada:	24400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	48800

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (24400)

13 - Levofloxacino

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	29500	Quantidade Mínima Cotada:	29500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	59000

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (29500)

14 - Linezolida

Descrição Detalhada: Linezolida Dosagem: 2 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	23800	Quantidade Mínima Cotada:	23800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 300,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	47600

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (23800)

15 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 1 G , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	283400	Quantidade Mínima Cotada:	283400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	566800

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (283400)

16 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 500 Mg , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	92700	Quantidade Mínima Cotada:	92700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	185400

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (92700)

17 - Metronidazol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	194400	Quantidade Mínima Cotada:	194400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bolsa 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	388800

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (194400)

18 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal , Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2300	Quantidade Mínima Cotada:	2300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	4600

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2300)

19 - 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:	15300	Quantidade Mínima Cotada:	15300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 10,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	30600

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (15300)

20 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Polimixina B Dosagem: 500.000ui , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	66000	Quantidade Mínima Cotada:	66000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	132000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (66000)		

21 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata Associada Com Nitrato De Cério , Dosagem: 1% + 0,4% , Indicação: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15600	Quantidade Mínima Cotada:	15600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	31200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (15600)		

22 - Sulfametoxazol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	126200	Quantidade Mínima Cotada:	126200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	252400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (126200)		

23 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 800mg + 160mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	141000	Quantidade Mínima Cotada:	141000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	282000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (141000)		

24 - 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:	1600	Quantidade Mínima Cotada:	1600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	3200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (1600)		

25 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 80mg + 16mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 49500 **Quantidade Mínima Cotada:** 49500

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 99000

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (49500)

26 - Teicoplanina

Descrição Detalhada: Teicoplanina Dosagem: 400 MG, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7300 **Quantidade Mínima Cotada:** 7300

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 14600

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (7300)

27 - Tigeciclina

Descrição Detalhada: Tigeciclina Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ 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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (6000)

28 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 0,3% , Apresentação: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

29 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 0,3% , Apresentação: Pomada Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700 **Quantidade Mínima Cotada:** 700

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 3,50 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (700)

30 - Tropicamida

Descrição Detalhada: Tropicamida Dosagem: 1% , Apresentação: Solução Oftálmica

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
Unidade de Fornecimento:	Frasco 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (900)		

31 - Vancomicina cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	166700	Quantidade Mínima Cotada:	166700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	333400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (166700)		

32 - Retinol

Descrição Detalhada: Retinol Composição: Associado C/Aminoácidos+ Metionina+ Cloranfenicol , Concentração: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/G ,
Aplicação: Pomada Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1300	Quantidade Mínima Cotada:	1300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 3,50 G	Quantidade Máxima para Adesões:	2600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Natal/RN (1300)		