

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90232/2026-000

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Ácido Acetilsalicílico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Aspecto Físico: Cristal Incolor, Transparente, Inodoro, Fórmula Química: C<sub>9</sub>H<sub>8</sub>O<sub>4</sub>, Peso Molecular: 180,15 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99%, Característica Adicional: Reagente Usp, Número De Referência Química: Cas 50-78-2

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 67370

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

**Unidade de Fornecimento:** Grama

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (67370)

**2 - Ácido Aminocapróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Aminocapróico Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 378

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (378)

**3 - Ácido Aminocapróico**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 90

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (90)

**4 - Ácido Tranexâmico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4140

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (4140)

**5 - Ácido Tranexâmico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 6.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50085

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (50085)

**6 - Ácido Tranexâmico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 5.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16695

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (16695)

**7 - Albumina Humana**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 8.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10706

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (10706)

**8 - Albumina Humana**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 7.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 454

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (454)

**9 - Alteplase**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 10.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 152

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (152)

**10 - Alteplase**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 9.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 28

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (28)

**11 - Clopidogrel**

**Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 32432

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (32432)

**12 - Complexo Protrombínico**

**Descrição Detalhada:** Complexo Protrombínico Tipo: Humano, Atividade: 500UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 13.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 539

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (539)

**13 - Complexo Protrombínico**

**Descrição Detalhada:** Complexo Protrombínico Tipo: Humano, Atividade: 500UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 12.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 76

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (76)

**14 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 15.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9990

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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,20 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (9990)

**15 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 14.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3330

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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,20 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (3330)

**16 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 17.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 75079

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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (75079)

**17 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 16.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5921

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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (5921)

**18 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 19.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 21818

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (21818)

**19 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 18.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3642

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (3642)

**20 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 21.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8100

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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,80 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (8100)

**21 - Enoxaparina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 20.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2700

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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,80 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (2700)

**22 - Filgrastim**

**Descrição Detalhada:** Filgrastim Concentração: 300MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (900)

**23 - Fitomenadiona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16550

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (16550)

**24 - Heparina Sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 25.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 74078

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (74078)

**25 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 24.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10540

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (10540)

**26 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 27.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13244

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (13244)

**27 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 26.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4414

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (4414)

**28 - Carboximaltose Férrica**

**Descrição Detalhada:** Carboximaltose Férrica Concentração: 50 Mg/MI De Ferro Iii, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 29.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1076

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (1076)

**29 - Carboximaltose Férrica**

**Descrição Detalhada:** Carboximaltose Férrica Concentração: 50 Mg/MI De Ferro Iii, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 28.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 184

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (184)

**30 - Protamina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Concentração: 1%, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8650

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (8650)

**31 - Rivaroxabana**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1080

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (1080)

**32 - Sulfato Ferroso**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36180

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (36180)

**33 - Sulfato Ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacéutica: Solução Oral-Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 162

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (162)

**34 - Ticagrelor**

**Descrição Detalhada:** Ticagrelor Concentração: 90MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (1800)

**35 - Tirofibana Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tirofibana Cloridrato Dosagem: 0,25MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 36.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 163

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (163)

**36 - Tirofibana Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tirofibana Cloridrato Dosagem: 0,25MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 35.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 53

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (53)

**37 - Varfarina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 2,5MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 110

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (110)

**38 - Varfarina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 450

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** João Pessoa/PB (450)