## RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90215/2024-000

## 1 - Itens da Licitação

1 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Apresentação: Lactato , Dosagem: 5 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 250

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

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

Valor Total (R\$): 757,50
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (250)

2 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 6.741,00
Unidade de Fornecimento: Seringa 0,60 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (300)

3 - Fentanila

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 2800

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

Valor Total (R\$): 24.304,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (2800)

4 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 1500

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

Valor Total (R\$): 7.995,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (1500)

## 5 - Proximetacaína cloridrato

**Descrição Detalhada:** Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% , Indicação: Colírio **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 1.021,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (100)