

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90250/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Acetazolamida

Descrição Detalhada: Acetazolamida Dosagem: 250 M
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
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (1500)

2 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500
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 (500)

3 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 800
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 (800)

4 - Atorvastatina Cálcica

Descrição Detalhada: Atorvastatina Cálcica Dosagem: 40 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 68500
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 (68500)

5 - Atropina

Descrição Detalhada: Atropina Fórmula Química: C17h23no3 , Aspecto Físico*: Pó Branco Cristalino, Inodoro , Massa Molar: 289,37 G/MOL, Grau De Pureza*: Pureza Mínima De 98% , Número De Registro Químico: Cas 51-55-8

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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 (400)

6 - Azatioprina

Descrição Detalhada: Azatioprina Concentração: 50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

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 (1400)

7 - Cloreto de metiltionínio

Descrição Detalhada: Cloreto De Metiltionínio Aspecto Físico: Pó Cristalino Verde Escuro , Fórmula Química: C16h18cin3s.3h20 , Peso Molecular: 373,91 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 82% , Número De Referência Química: Cas 7220-79-3

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

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 (500)

8 - Bromocriptina Mesilato

Descrição Detalhada: Bromocriptina Mesilato Dosagem: 2,5 M

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: Comprimido

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

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

9 - Cabergolina

Descrição Detalhada: Cabergolina Dosagem: 0,5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

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 (150)

10 - Carvão Ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Concentração: 250 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 360
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 (360)

11 - Carvão Ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Forma Farmacêutica: Em Pó
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 35
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 (35)

12 - Enzima

Descrição Detalhada: Enzima Tipo: Colagenase , Aspecto Físico: Pó Liofilizado , Características Adicionais: Tipo I , Concentração: Mínimo De 125 U/M
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
Unidade de Fornecimento: Grama
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (1500)

13 - Colchicina

Descrição Detalhada: Colchicina Dosagem: 0,5 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
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 (3000)

14 - Dantroleno Sódico

Descrição Detalhada: Dantroleno Sódico Concentração: 20 MG, Apresentação: Injetável , Característica Adicional: Kit C/ 12frs Pó Liofilizado + 12frs C/ Diluente
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4
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 (4)

15 - Dapagliflozina

Descrição Detalhada: Dapagliflozina Concentração: 10 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1600
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 (1600)

16 - Desmopressina acetato

Descrição Detalhada: Desmopressina Acetato Dosagem: 0,1 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 70
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 (70)

17 - Desmopressina acetato

Descrição Detalhada: Desmopressina Acetato Dosagem: 4 MCG/ML, Apresentação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 400
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 (400)

18 - Dexpantenol

Descrição Detalhada: Dexpantenol Concentração: 50 MG/G, Forma Farmacêutica: Pomada
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (500)

19 - Dapagliflozina

Descrição Detalhada: Dapagliflozina Concentração: 10 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 240
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 (240)

20 - Fenilefrina cloridrato

Descrição Detalhada: Fenilefrina Cloridrato Concentração: 25 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica , Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

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 (40)

21 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

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 (1600)

22 - Imunoglobulina Humana

Descrição Detalhada: Imunoglobulina Humana Concentração: 5 G, Forma Farmaceutica: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3100

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 (3100)

23 - Imunoglobulina Humana

Descrição Detalhada: Imunoglobulina Humana Tipo: Anti Rho(D) , Concentração: 150 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 24.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Unidade de Fornecimento: Seringa

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

Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (300)

24 - Imunoglobulina Humana

Descrição Detalhada: Imunoglobulina Humana Tipo: Anti Rho(D) , Concentração: 150 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 23.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Unidade de Fornecimento: Seringa

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

Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (100)

25 - Imunoglobulina Humana

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

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 26.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 675

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 (675)

26 - Imunoglobulina Humana

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 225

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 (225)

27 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

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 (1400)

28 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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)

29 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3400

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 (3400)

30 - Levotiroxina Sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 650
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 (650)

31 - Levotiroxina Sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 8200
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 (8200)

32 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4000
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 (4000)

33 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3400
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 (3400)

34 - Metilergometrina Maleato

Descrição Detalhada: Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
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 (200)

35 - Micofenolato

Descrição Detalhada: Micofenolato Composição: Mofetila , Concentração: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4600

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 (4600)

36 - Misoprostol

Descrição Detalhada: Misoprostol Concentração: 200 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 37.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1875

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 (1875)

37 - Misoprostol

Descrição Detalhada: Misoprostol Concentração: 200 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 625

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 (625)

38 - Misoprostol

Descrição Detalhada: Misoprostol Concentração: 25 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2200

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 (2200)

39 - Nistatina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

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

Unidade de Fornecimento: Drágea

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

Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (500)

40 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19800

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 (19800)

41 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

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 (1300)

42 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

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 (40)

43 - Piridostigmina Brometo

Descrição Detalhada: Piridostigmina Brometo Dosagem: 60 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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 (1000)

44 - Retinol

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

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: Drágea

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

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

45 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 93500
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 (93500)

46 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 17000
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 (17000)

47 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/MI De Ferro li , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 120
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 (120)

48 - Tacrolimo

Descrição Detalhada: Tacrolimo Dosagem: 1 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (4400)

49 - Tacrolimo

Descrição Detalhada: Tacrolimo Dosagem: 5 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): João Pessoa/PB (1000)

50 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 40
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 (40)

51 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 40
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 (40)

52 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
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 (200)