

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90095/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Amicacina Sulfato

Descrição Detalhada: Amicacina Sulfato Dosagem: 50 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,04
Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (1100)

2 - Hidroxocobalamina Cloridrato

Descrição Detalhada: Hidroxocobalamina Cloridrato Dosagem: 2,5 MG/ML, Indicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 550
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,06
Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (550)

3 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Acetato , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Dosagem: 3mg + 3mg/ML , Uso: Injetável
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: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,06
Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (450)

4 - Etanolamina Oleato

Descrição Detalhada: Etanolamina Oleato Concentração: 5% , Tipo Uso: Solução Injetável
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: Ampola 2 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,04
Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (110)

5 - Hidralazina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,04

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (1100)

6 - Flumazenil

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

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: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,06

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (450)