

## **1 - Itens da Licitação**

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1200)

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,08

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML , Indicação: Solução Oral

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

| <b>Critério de Julgamento:</b> | <b>Menor Preço</b> | <b>Critério de Valor:</b> | <b>Valor Estimado</b> |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

**Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10% , Apresentação: Solução Injetável

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

| <b>Critério de Julgamento:</b> | <b>Menor Preço</b> | <b>Critério de Valor:</b> | <b>Valor Estimado</b> |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (600)

|                 |
|-----------------|
| 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:** 150

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (150)

## 6 - Insulina

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana , Tipo: Nph , Dosagem: 100u/ML , Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,03**

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (150)

|              |  |
|--------------|--|
| 7 - Insulina |  |
|--------------|--|

**Descrição Detalhada:** Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável,

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

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

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,23**

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (80)

## 8 - Isossorbida

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato , Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (150)

|                       |
|-----------------------|
| 9 - Metilprednisolona |
|-----------------------|

**Descrição Detalhada:** Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 125 MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

Quantidade Total: 1000

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1000)

10 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,03

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (2000)