

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90237/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Aciclovir			
Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M			
Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 2.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:		Não	
Quantidade Total:		941310	
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):		Fortaleza/CE (941310)	

2 - Aciclovir			
Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M			
Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 1.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:		Não	
Quantidade Total:		313770	
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):		Fortaleza/CE (313770)	

3 - Carboximetilcelulose (Cmc)			
Descrição Detalhada: Carboximetilcelulose (Cmc) Aspecto Físico: Pó Branco Ou Levemente Amarelado, Inodoro , Fórmula Química: Ýc6h7o2(Oh)2och2coona`N (Sal Sódico) , Peso Molecular: (242)N G/MOL, Teor De Pureza: Pureza Mínima De 99% , Característica Adicional: Alta Viscosidade , Número De Referência Química: Cas 9004-32-4			
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):		Fortaleza/CE (400)	

4 - Carvedilol			
Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 3,125 M			
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:		Não	
Quantidade Total:		23000	
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):		Fortaleza/CE (23000)	

5 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 600
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): Fortaleza/CE (600)

6 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico
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: Bisnaga 30 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (500)

7 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 1 MG/ML, Indicação: Suspensão Oral
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: 8040
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (8040)

8 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 1 MG/ML, Indicação: Suspensão Oral
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: 2680
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2680)

9 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas
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: Frasco 20 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (500)

10 - Lactulose

Descrição Detalhada: Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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: Frasco 120 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (1000)

11 - Neomicina

Descrição Detalhada: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina , Concentração: 5mg + 250ui/G , Tipo Medicamento: Pomada

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: Bisnaga 10 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (2000)

12 - Óxido De Zinco

Descrição Detalhada: Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D , Concentração: 100 Mg + 1.000 Ui + 400 UI/G, Forma Farmacêutica: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 45 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (5000)

13 - Permanganato De Potássio

Descrição Detalhada: Permanganato De Potássio Concentração: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (600)

14 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 0,3% , Apresentação: Solução Oftálmica

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: Frasco 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (400)

15 - Verapamil Cloridrato

Descrição Detalhada: Verapamil Cloridrato Dosagem: 80 M

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Fortaleza/CE (300)