

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90002/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Ácido Acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 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): Natal/RN (1000)

2 - Ácido Fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico 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: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

3 - Acetazolamida

Descrição Detalhada: Acetazolamida Dosagem: 250 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): Natal/RN (300)

4 - Ácido Ursodesoxicólico

Descrição Detalhada: Ácido Ursodesoxicólico Concentração: 50 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): Natal/RN (1000)

5 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg
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): Natal/RN (200)

6 - Anlodipino Besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 10 M
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): Natal/RN (500)

7 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 500 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2500
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): Natal/RN (2500)

8 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 25 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): Natal/RN (1000)

9 - Baclofeno

Descrição Detalhada: Baclofeno 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): Natal/RN (1600)

10 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25 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): Natal/RN (4000)

11 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio
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): Natal/RN (200)

12 - Carvão Ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Aspecto Físico: Pó Preto, Inodoro , Peso Molecular: 12,01 G/MOL, Fórmula Química: C , Grau De Pureza: Pureza Mínima De 90% , Número De Referência Química: Cas 7440-44-0
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 50
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): Natal/RN (50)

13 - 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: 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): Natal/RN (600)

14 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1 M
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): Natal/RN (400)

15 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M
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): Natal/RN (800)

16 - Digoxina

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,25 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): Natal/RN (200)

17 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25 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): Natal/RN (3000)

18 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150 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: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

19 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2400
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): Natal/RN (2400)

20 - Hidralazina

Descrição Detalhada: Hidralazina Dosagem: 25 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): Natal/RN (300)

21 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25 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): Natal/RN (600)

22 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 700
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): Natal/RN (700)

23 - 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: 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): Natal/RN (300)

24 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10 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): Natal/RN (600)

25 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100 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: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

26 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
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): Natal/RN (1200)

27 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Concentração: 4 MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Orodispersível
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): Natal/RN (600)

28 - 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: 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): Natal/RN (200)

29 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2400
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): Natal/RN (2400)

35 - Acebrofilina

Descrição Detalhada: Acebrofilina Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Gel Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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): Natal/RN (60)

36 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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): Natal/RN (60)

37 - Ácido Ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 200 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral

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 20 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

38 - 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: 1600

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1600)

39 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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: Frasco 120 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

40 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

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: Frasco 150 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

41 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg

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: Frasco 75 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (360)

42 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

43 - 8-hidroxiquinolina borato

Descrição Detalhada: 8-Hidroxiquinolina Borato Apresentação: Associada Com Trietanolamina , Concentração: 0,4mg + 140mg/ML , Indicação: Solução Otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 8 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (30)

44 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas

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: Frasco 20 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

45 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ 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: Frasco 100 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

46 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 3,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

47 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral

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: Frasco 100 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

48 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 6% , Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 150 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

49 - Deltametrina

Descrição Detalhada: Deltametrina Indicação: 0,2mg/ML Loção

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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): Natal/RN (60)

50 - Desloratadina

Descrição Detalhada: Desloratadina Concentração: 0,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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: Frasco 100 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

51 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

52 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1% , Apresentação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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): Natal/RN (30)

53 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4 MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

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: Mililitro

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

54 - Hipromelose

Descrição Detalhada: Hipromelose Composição: Associada Com Dextran 70 E Glicerol , Dosagem: 3 Mg + 1 Mg + 2 Mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

55 - Digoxina

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,05 MG/ML, Apresentação: Elixir

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (24)

56 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 25mg + 5mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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): Natal/RN (60)

57 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

58 - Beclometasone Dipropionate

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Dosagem: 400mcg/ML , Características Adicionais: Suspensão Para Inalação

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: Flaconete 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

59 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 1 MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

60 - Eritromicina

Descrição Detalhada: Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML, Uso: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 30
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 105,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (30)

61 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML , Indicação: Solução Oral
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 20 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

62 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Oral
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: Frasco 20 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

63 - Fenilefrina cloridrato

Descrição Detalhada: Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10% , Indicação: Solução Oftálmica
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 20
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): Natal/RN (20)

64 - Hidroxizina Cloridrato

Descrição Detalhada: Hidroxizina Cloridrato Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral
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: Frasco 120 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

65 - Polimixina B

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

66 - Ibuprofeno

66 - Ibuprofeno

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 30 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

67 - Ipratrópio Brometo

67 - Ipratrópio Brometo

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
-------------------------	-------------	--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

68 - Lactulose

68 - Lactulose

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 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

69 - Loratadina

69 - Loratadina

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: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

70 - Macrogol

Descrição Detalhada: Macrogol Princípio Ativo: Macrogol 3350 , Concentração: 8,5 MG, Forma Farmacêutica: Pó Para Preparação Extemporânea

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: Sachê 8.5 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

71 - Mebendazol

Descrição Detalhada: Mebendazol Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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: Frasco 30 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

72 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

73 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral - Gotas

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: Frasco 15 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

74 - 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: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 50 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

75 - Nitazoxanida

Descrição Detalhada: Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral,
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: Frasco 45,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

76 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Aspecto Físico: Líquido , Tipo: Laxativo , Uso: Oral
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

77 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral
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 15 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

78 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 60
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

79 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Loção
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 50
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

80 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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 120 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

81 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

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: Frasco 200 DOSE(S)

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2000)

82 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

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: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

83 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Cerevisiae , Concentração: 50 Milhões/ML , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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: Flaconete 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1600)

84 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2400)

85 - Ferro iii

Descrição Detalhada: Ferro Iii Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

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: Frasco 30 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

86 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Sulfato De Bário , Concentração: 100% , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 150 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (20)

87 - Tropicamida

Descrição Detalhada: Tropicamida Dosagem: 1% , Apresentação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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): Natal/RN (20)

88 - Retinol

Descrição Detalhada: Retinol Composição: Associada Com Colecalciferol , Concentração: 50.000 Ui + 10.000 UI/ML, 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: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

89 - Multivitaminas

Descrição Detalhada: Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, C, D, E, H , Forma Farmacêutica 1: 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: Frasco 20 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

90 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp , Uso: 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: Frasco 20 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

91 - Suplemento nutricional

Descrição Detalhada: Suplemento Nutricional Componentes: Gluconato De Zinco , Concentração: 4 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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: Frasco 75 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

92 - 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: 60

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 3.5 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

93 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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): Natal/RN (50)

94 - 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: 100

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): Natal/RN (100)

95 - Collagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Concentração: 1,2ui/G , Uso: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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): Natal/RN (60)

96 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1% , Apresentação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

97 - Curativo / cobertura

Descrição Detalhada: Curativo / Cobertura Aplicação: P/ Ferida , Aspecto Físico: Frasco C/ Gel , Composição: À Base De Hidrogel , Componente 2: C/ Alginato , Esterilidade: Estéril

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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): Natal/RN (30)

98 - Escina

Descrição Detalhada: Escina Apresentação: Amorfa, Associada Com Escina Polissulfonada Sódica , Composição: Salicilato De Dietilamina , Concentração: 10mg + 10mg + 50mg/G , Aplicação: Gel Tópico

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: Bisnaga 30 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

99 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 95% , Apresentação: Supositório Infantil

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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Supositório

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

100 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Acetato , Concentração: 10 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

101 - Mupirocina

Descrição Detalhada: Mupirocina Concentração: 20 MG/G, Uso: Creme

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: Bisnaga 15 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

102 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G , Apresentação: Creme Vaginal

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: Bisnaga 60 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

103 - Óxido De Zinco

Descrição Detalhada: Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D , Dosagem: 150mg + 5.000ui + 900ui /G ,
Apresentação: Pomada

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: Bisnaga 45 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (800)

104 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata Associada Com Nitrato De Cério , Dosagem: 1% + 0,4% , Indicação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

105 - Sorbitol

Descrição Detalhada: Sorbitol Composição: Sorbitol 70% + Lauril Sulfato De Sódio , Concentração: 714 Mg + 7,70 MG/G, Forma Farmacêutica: Enema

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: Bisnaga 6.5 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

106 - Tiabendazol

Descrição Detalhada: Tiabendazol Dosagem: 50 MG/G, Indicação: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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): Natal/RN (50)

107 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 3 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (3600)

108 - Ácido Ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: 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: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

109 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 250 MG, Uso: 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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1500)

110 - Adenosina

Descrição Detalhada: Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

111 - Alprostadil

Descrição Detalhada: Alprostadil Dosagem: 20 MCG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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): Natal/RN (60)

112 - Surfactante Pulmonar

Descrição Detalhada: Surfactante Pulmonar Composição: Fração Fosfolipídica De Pulmão Porcino , Concentração: 80 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Para Instilação Endotraqueobrônquica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 1.5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (12)

113 - Surfactante Pulmonar

Descrição Detalhada: Surfactante Pulmonar Composição: Fração Fosfolipídica De Pulmão Porcino , Concentração: 80 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Para Instilação Endotraqueobrônquica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 3 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (12)

114 - Amicacina Sulfato

Descrição Detalhada: Amicacina Sulfato Dosagem: 250 MG/ML, Indicação: Solução 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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1500)

115 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 50mg/ML , Indicação: Injetável
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: Ampola 3 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

116 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
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
Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

117 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Dosagem: 1 G, Tipo Uso: Injetável
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: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1400)

118 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Apresentação: Associada Com Sulbactam , Dosagem: 1g + 500mg , Tipo Uso: 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: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

119 - Anfotericina B

Descrição Detalhada: Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Características Adicionais: Liposomal , Aplicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 20
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): Natal/RN (20)

120 - Anfotericina B

Descrição Detalhada: Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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): Natal/RN (50)

121 - Atropina sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2400)

122 - Metiltionínio cloreto

Descrição Detalhada: Metiltionínio Cloreto Concentração: 2% , Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (12)

123 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui ,
Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 160

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): Natal/RN (160)

124 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: 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: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

125 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 600.000ui , Uso: Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

126 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Potássica , Dosagem: 5.000.000ui , Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

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): Natal/RN (2400)

127 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4% , Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

128 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4% , Uso: Solução Injetável

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: Ampola 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

129 - Bupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Epinefrina , Dosagem: 0,5% + 1/200.000ui , Tipo: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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): Natal/RN (60)

130 - Cefalotina sódica

Descrição Detalhada: Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

131 - Cefazolina

Descrição Detalhada: Cefazolina Fórmula Química: $C_{14}H_{13}N_8O_4S_3.Na$ (Sal Sódico) , Aspecto Físico: Pó , Massa Molar: 476,49 G/MOL, Característica Adicional: Padrão De Referência Analítico , Número De Registro Químico: Cas 27164-46-1

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: Miligrama

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

132 - Cefepima Cloridrato

Descrição Detalhada: Cefepima Cloridrato Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (4000)

133 - Cefotaxima Sódica

Descrição Detalhada: Cefotaxima Sódica Dosagem: 1 G, Indicação: 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: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

134 - Ceftazidima

Descrição Detalhada: Ceftazidima Fórmula Química: C₂₂H₂₂N₆O₇S₂, Aspecto Físico: Pó Branco A Levemente Amarelado, Massa Molar: 546,57 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 97%, Número De Referência Química: Cas 72558-82-8

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: Grama

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

140 - Deslanósido

Descrição Detalhada: Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

141 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (4000)

142 - Difenidramina Cloridrato

Descrição Detalhada: Difenidramina Cloridrato Concentração: 50mg/ML , Uso: 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: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

143 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose , Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML , Tipo Medicamento: 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: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

144 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16000

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (16000)

145 - Dobutamina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5 MG/ML, Indicação: 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: Ampola 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

146 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: 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: Ampola 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

147 - Efedrina

Descrição Detalhada: Efedrina Apresentação: Sulfato , Dosagem: 50 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável
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
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

148 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Dosagem: 1mg/ML , Uso: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 8000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (8000)

149 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

150 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 4mg + 500mg/ML , Indicação: Solução Injetável

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: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

151 - Etilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML , Apresentação: Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

152 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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: Ampola 0.2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

153 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

154 - Fosfato De Potássio

Descrição Detalhada: Fosfato De Potássio Composição: Monobásico E Dibásico , Concentração: 2 Meq/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

155 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML, Uso: 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: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

156 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Composição: 10 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável
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: Ampola 2 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (4400)

157 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 12% , Apresentação: Clister
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: Frasco 500 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

158 - 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: 300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

159 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg , Apresentação: 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
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1500)

160 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

161 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Apresentação: À Base De Iobitridol , Dosagem: 65,81% Com 300mg De Iodo/ML , Características Adicionais: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 50 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

162 - Imipenem

Descrição Detalhada: Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica , Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

163 - Imunoglobulina humana

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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): Natal/RN (30)

164 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina 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: 100

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

165 - 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: 100

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

166 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: Injetável

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: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

167 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

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-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

168 - 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

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): Natal/RN (1000)

169 - Milrinona

Descrição Detalhada: Milrinona Dosagem: 1 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

170 - Neostigmina Metilsulfato

Descrição Detalhada: Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5 MG/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: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

171 - Nitroprusseto De Sódio

Descrição Detalhada: Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50 MG, Tipo Medicamento: Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

172 - Nitroglicerina

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

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

173 - Norepinefrina

Descrição Detalhada: Norepinefrina Aspecto Físico: Pó Cristalino , Fórmula Química: C8h11no3.Hcl (DI-Norepinefrina, Sal Cloridrato) , Peso Molecular: 205,64 G/MOL, Pureza Mínima: Pureza Mínima De 97% , Número De Referência Química: Cas 55-27-6

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): Natal/RN (500)

174 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,1 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

175 - 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: 50

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

176 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40 MG, Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2600

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): Natal/RN (2600)

177 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável

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: Ampola 4 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (4000)

178 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

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): Natal/RN (12000)

179 - Piperacilina

Descrição Detalhada: Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama , Concentração: 4g + 500mg , Aplicação: 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: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

180 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

181 - Seringa

Descrição Detalhada: Seringa Material: Polipropileno , Capacidade: 5 ML, Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip , Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha , Adicional: Graduada, Numerada , Princípio Ativo: C/ Solução Salina , Esterilidade: Estéril, Descartável , Apresentação: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Unidade de Fornecimento: Unidade

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (6000)

182 - Sugamadex

Descrição Detalhada: Sugamadex Composição: Sal Sódico , Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

183 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 80mg + 16mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

184 - Suxametônio Cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100 MG, Indicação: Injetável

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: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

185 - Teicoplanina

Descrição Detalhada: Teicoplanina Dosagem: 400 MG, Indicação: Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

186 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 40 MG, Indicação: Injetável

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-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

187 - Terbutalina Sulfato

Descrição Detalhada: Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

188 - Vasopressina

Descrição Detalhada: Vasopressina Concentração: 20 UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

189 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1 - 5 Mg, B2 - 2mg, B6 - 2mg, B5 - 3mg, Pp - 20mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

190 - Alfentanila Cloridrato

Descrição Detalhada: Alfentanila Cloridrato Concentração: 0,544 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: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

191 - Amitriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 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): Natal/RN (200)

192 - Biperideno

Descrição Detalhada: Composição: Cloridrato, Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

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
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

193 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 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): Natal/RN (200)

194 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,

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: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (800)

200 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

201 - Clorpromazina

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

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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

202 - Dantroleno sódico

Descrição Detalhada: Dantroleno Sodico 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: 12

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): Natal/RN (12)

203 - Dexmedetomidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 2.00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2400)

204 - Escetamina

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável.

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 0.20 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

205 - Escetamina

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2000)

206 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 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): Natal/RN (200)

207 - Diazepam

Descrição Detalhada: Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

208 - Fenitoína Sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 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): Natal/RN (1000)

209 - Fenitoína Sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

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: Ampola 5,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

210 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M
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): Natal/RN (500)

211 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

212 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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 20,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (500)

213 - Fentanila

Descrição Detalhada: 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: 2100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (2100)

214 - Fentanila

Descrição Detalhada: 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: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

215 - Flumazenil

Descrição Detalhada: 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: 200

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

216 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 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: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (600)

217 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Solução Oral, Gotas,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

218 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 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): Natal/RN (200)

219 - Haloperidol

Descrição Detalhada: 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: 60

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (60)

220 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável,
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: Ampola 1,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (300)

221 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral,
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

222 - Levetiracetam

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral,
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

223 - Lorazepam

Descrição Detalhada: Lorazepam Concentração: 2 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): Natal/RN (3000)

224 - Metadona

Descrição Detalhada: Metadona Dosagem: 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): Natal/RN (3000)

225 - Midazolam

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável,
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: Ampola 10,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (3000)

226 - Midazolam

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1200)

227 - Morfina

Descrição Detalhada: Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,2mg/ML, Forma Farmacêutica: 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: Ampola 1,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

228 - Morfina

Descrição Detalhada: Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: 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: Ampola 1,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

229 - Morfina

Descrição Detalhada: Apresentação: Sulfato, Concentração: 1mg/ML, Forma Farmacêutica: 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: Ampola 2,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (400)

230 - Nalbufina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável,

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
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

231 - Naloxona Cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,

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: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (120)

232 - Nitrazepam

Descrição Detalhada: Nitrazepam Dosagem: 5 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): Natal/RN (200)

233 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Dosagem: 60 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,

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
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (100)

234 - Periciazina

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (50)

235 - Propofol

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável,
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 20,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (1000)

236 - Remifentanila Cloridrato

Descrição Detalhada: Remifentanila Cloridrato Dosagem: 2 MG, Apresentação: 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: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

237 - Risperidona

Descrição Detalhada: Dosagem: 1 MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora,
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: Frasco 30,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (200)

238 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 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): Natal/RN (600)

239 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 2 M
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): Natal/RN (500)

245 - Sevoflurano

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Líquido Inalante,

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 241.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (125)