

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90018/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Enoxaparina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000

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

Valor Unitário (R\$): 16,74

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,20 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (2000)

Grupo: G1

2 - Enoxaparina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000 **Quantidade Mínima Cotada:** 20000

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

Valor Unitário (R\$): 19,57

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,40 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20000)

Grupo: G1

3 - Enoxaparina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000

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

Valor Unitário (R\$): 22,24

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,60 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (5000)

Grupo: G1

4 - Enoxaparina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000 **Quantidade Mínima Cotada:** 3000

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

Valor Unitário (R\$): 26,70

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (3000)

Grupo: G1

5 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Valor Unitário (R\$): 16,74

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,20 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (200)

Grupo: G2

6 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000

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

Valor Unitário (R\$): 19,57

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,40 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (2000)

Grupo: G2

7 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

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

Valor Unitário (R\$): 22,24

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,60 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (500)

Grupo: G2

8 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 **Quantidade Mínima Cotada:** 300

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

Valor Unitário (R\$): 26,70

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (300)

Grupo: G2

9 - Ácido ursodesoxicólico

Descrição Detalhada: Ácido Ursodesoxicólico Concentração: 150 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000

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

Valor Unitário (R\$): 1,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (1000)

10 - Ácido ursodesoxicólico

Descrição Detalhada: Ácido Ursodesoxicólico Concentração: 300 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

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

Valor Unitário (R\$): 3,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (500)

11 - Afibercepte

Descrição Detalhada: Afibercepte Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 **Quantidade Mínima Cotada:** 400

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

Valor Unitário (R\$): 3.853,13

Unidade de Fornecimento: Frasco 278,00 MCL **Quantidade Máxima para Adesões:** 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (400)

12 - Afibercepte

Descrição Detalhada: Afibercepte Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 3.853,13

Unidade de Fornecimento: Frasco 278,00 MCL **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20)

13 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Bacillus Cereus , Concentração: 5 Milhões Endósporos/ML , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5000	Quantidade Mínima Cotada:	5000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,89		
Unidade de Fornecimento:	Flaconete 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	10000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (5000)		

14 - Complexo protrombínico

Descrição Detalhada: Complexo Protrombínico Tipo: Humano , Atividade: 500 UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1.140,00		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (50)		

15 - Complexo protrombínico

Descrição Detalhada: Complexo Protrombínico Tipo: Humano , Atividade: 500 UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1.140,00		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (50)		

16 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Gadolínio E Meglumina , Concentração: 469 Mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	231,63		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (1000)		

17 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Gadolínio E Meglumina , Concentração: 469 Mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	231,63		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (100)		

18 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade , Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável		
Tratamento Diferenciado: Não		
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:	Não	
Quantidade Total:	2500	Quantidade Mínima Cotada: 2500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	324,62	
Unidade de Fornecimento:	Seringa	Quantidade Máxima para Adesões: 5000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00	
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (2500)	

19 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade , Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável		
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.		
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:	Não	
Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada: 200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	324,62	
Unidade de Fornecimento:	Seringa	Quantidade Máxima para Adesões: 400
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00	
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (200)	

20 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade , Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável		
Tratamento Diferenciado: Não		
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:	Não	
Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada: 300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	500,58	
Unidade de Fornecimento:	Seringa	Quantidade Máxima para Adesões: 600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00	
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)	

21 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade , Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável		
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.		
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:	Não	
Quantidade Total:	30	Quantidade Mínima Cotada: 30
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	500,58	
Unidade de Fornecimento:	Seringa	Quantidade Máxima para Adesões: 60
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00	
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (30)	

22 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico , Composição: À Base De Ioversol , Concentração: 320mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável		
Tratamento Diferenciado: Não		
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:	Não	
Quantidade Total:	5000	Quantidade Mínima Cotada: 5000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	101,50	
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões: 10000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00	
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (5000)	

23 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico , Composição: À Base De Ioversol , Concentração: 320mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	101,50		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (500)		

24 - 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:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	179,64		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

25 - Contraste Radiológico

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	179,64		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

26 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Iopamidol , Concentração: 300mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	176,06		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

27 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Iopamidol , Concentração: 300mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	176,06		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

28 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico , Composição: À Base De Iohexol , Concentração: 300mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	196,38		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

29 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico , Composição: À Base De Iohexol , Concentração: 300mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	196,38		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

30 - Dapagliflozina

Descrição Detalhada: Dapagliflozina Concentração: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,91		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

31 - Desmopressina Acetato

Descrição Detalhada: Desmopressina Acetato Dosagem: 4 MCG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	30,55		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (50)		

32 - Desmopressina Acetato

Descrição Detalhada: Desmopressina Acetato Dosagem: 4 MCG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	30,55		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (50)		

33 - Desmopressina acetato

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Solução Nasal,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 113,70

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (50)

34 - Desmopressina acetato

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Solução Nasal,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 113,70

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (50)

35 - 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: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 19,56

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (1000)

36 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 0,7 MG, Forma Farmaceutica: Implante Oftálmico , Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3.935,62

Unidade de Fornecimento: Conjunto

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (100)

37 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 0,7 MG, Forma Farmaceutica: Implante Oftálmico , Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3.935,62

Unidade de Fornecimento: Conjunto

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (10)

38 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5000	Quantidade Mínima Cotada:	5000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,15		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	10000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (5000)		

39 - Fexofenadina

Descrição Detalhada: Fexofenadina Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	26,79		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (500)		

40 - Fexofenadina

Descrição Detalhada: Fexofenadina Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	26,79		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (500)		

41 - Fosfato De Sódio

Descrição Detalhada: Fosfato De Sódio Apresentação: Enema , Dosagem: Fosfato Monobásico 16% + Fosfato Dibásico 6%

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,54		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 130,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	3000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (1500)		

42 - Formoterol fumarato

Descrição Detalhada: Formoterol Fumarato Composição: Associado Com Budesonida , Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Pó Inalante , Características Adicionais: Com Frasco Inalador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3000	Quantidade Mínima Cotada:	3000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,85		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (3000)		

43 - Formoterol fumarato

Descrição Detalhada: Formoterol Fumarato Composição: Associado Com Budesonida , Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Pó Inalante , Características Adicionais: Com Frasco Inalador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000 **Quantidade Mínima Cotada:** 3000

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

Valor Unitário (R\$): 1,85

Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (3000)

44 - Hialuronato De Sódio

Descrição Detalhada: Hialuronato De Sódio Concentração: 1% , Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600

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

Valor Unitário (R\$): 353,91

Unidade de Fornecimento: Seringa 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (600)

45 - Hialuronato De Sódio

Descrição Detalhada: Hialuronato De Sódio Concentração: 1% , Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60 **Quantidade Mínima Cotada:** 60

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

Valor Unitário (R\$): 353,91

Unidade de Fornecimento: Seringa 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 120

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (60)

46 - Hialuronato De Sódio

Descrição Detalhada: Hialuronato De Sódio Composição: Associado Ao Sorbitol , Quantidade Motores: 20 Mg/MI + 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Intra-Articular , Característica Adicional: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000

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

Valor Unitário (R\$): 1.473,75

Unidade de Fornecimento: Seringa 2,40 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (2000)

47 - Hialuronato De Sódio

Descrição Detalhada: Hialuronato De Sódio Composição: Associado Ao Sorbitol , Quantidade Motores: 20 Mg/MI + 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Intra-Articular , Característica Adicional: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 1.473,75

Unidade de Fornecimento: Seringa 2,40 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (50)

48 - Hilano

Descrição Detalhada: Hilano Composição: G-F 20 , Concentração: 8 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável Intra-Articular , Características Adicionais: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000

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

Valor Unitário (R\$): 2.045,00

Unidade de Fornecimento: Seringa 6,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (2000)

49 - Hilano

Descrição Detalhada: Hilano Composição: G-F 20 , Concentração: 8 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável Intra-Articular , Características Adicionais: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30 **Quantidade Mínima Cotada:** 30

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

Valor Unitário (R\$): 2.045,00

Unidade de Fornecimento: Seringa 6,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (30)

50 - Fenoterol Bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Composição: Associado Com Ipratrópio Brometo , Concentração: 0,05mg + 0,02mg/Dose , Forma Farmaceutica: Aerossol Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600

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

Valor Unitário (R\$): 16,17

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (600)

51 - Fenoterol Bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Composição: Associado Com Ipratrópio Brometo , Concentração: 0,05mg + 0,02mg/Dose , Forma Farmaceutica: Aerossol Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600

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

Valor Unitário (R\$): 16,17

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (600)

52 - Levobupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Sem Vasoconstritor , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 **Quantidade Mínima Cotada:** 400

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

Valor Unitário (R\$): 28,62

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (400)

53 - Levobupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Sem Vasoconstritor , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	400	Quantidade Mínima Cotada:	400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	28,62		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (400)		

54 - Levobupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Levobupivacaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato , Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30	Quantidade Mínima Cotada:	30
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	28,18		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	60
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (30)		

55 - Levobupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Levobupivacaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina Bitartarato , Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30	Quantidade Mínima Cotada:	30
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	28,18		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	60
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (30)		

56 - Levosimendana

Descrição Detalhada: Levosimendana Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6.072,93		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (50)		

57 - Levosimendana

Descrição Detalhada: Levosimendana Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10	Quantidade Mínima Cotada:	10
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6.072,93		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	20
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (10)		

58 - 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: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,66

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (100)

59 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,66

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (100)

60 - 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

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 84,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (50)

61 - 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: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 49,58

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (50)

62 - Octreotida

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 49,58

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (50)

63 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Composição: Omeprazol Magnésico , Concentração: 10,3 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,75
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (5000)

64 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Composição: Omeprazol Magnésico , Concentração: 10,3 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,75
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (5000)

65 - Pantoprazol

Descrição Detalhada: Pantoprazol Dosagem: 40 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15000 **Quantidade Mínima Cotada:** 15000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,54
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 30000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (15000)

66 - Pantoprazol

Descrição Detalhada: Pantoprazol Concentração: 40 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 20000 **Quantidade Mínima Cotada:** 20000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 15,94
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 40000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20000)

67 - Pantoprazol

Descrição Detalhada: Pantoprazol Concentração: 40 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 15,94
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 400
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (200)

68 - Ranibizumabe

Descrição Detalhada: Ranibizumabe Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Característica Adicional: C/Sistema De Aplicação

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 **Quantidade Mínima Cotada:** 400

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

Valor Unitário (R\$): 4.474,72

Unidade de Fornecimento: Frasco 0,23 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (400)

69 - Ranibizumabe

Descrição Detalhada: Ranibizumabe Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Característica Adicional: C/Sistema De Aplicação

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10 **Quantidade Mínima Cotada:** 10

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

Valor Unitário (R\$): 4.474,72

Unidade de Fornecimento: Frasco 0,23 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (10)

70 - 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: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Valor Unitário (R\$): 7,81

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 6,50 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (200)

71 - Sorbitol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Valor Unitário (R\$): 7,81

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 6,50 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (200)

72 - Sucralfato

Descrição Detalhada: Sucralfato Dosagem: 200 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100

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

Valor Unitário (R\$): 4,31

Unidade de Fornecimento: Flaconete 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (100)

73 - Sucralfato

Descrição Detalhada: Sucralfato Dosagem: 200 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,31		
Unidade de Fornecimento:	Flaconete 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (100)		

74 - Toxina botulínica

Descrição Detalhada: Toxina Botulínica Princípio Ativo: Tipo A , Dosagem: 100 U , Apresentação: Injetável			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	786,80		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (150)		

75 - Toxina botulínica

Descrição Detalhada: Toxina Botulínica Princípio Ativo: Tipo A , Dosagem: 100 U , Apresentação: Injetável			
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	20	Quantidade Mínima Cotada:	20
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	786,80		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	40
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (20)		

76 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300 M			
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,45		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (1000)		

77 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300 M			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,45		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (1000)		

78 - Triancinolona

Descrição Detalhada: Triancinolona Composição: Sal Hexacetona , Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	107,53		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (300)		

79 - Oxibuprocaina

Descrição Detalhada: Oxibuprocaina Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	23,25		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (500)		

80 - Oxibuprocaina

Descrição Detalhada: Oxibuprocaina Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	23,25		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (500)		

81 - Protamina Cloridrato

Descrição Detalhada: Protamina Cloridrato Concentração: 1% , Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	400	Quantidade Mínima Cotada:	400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,77		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (400)		

82 - Racecadotril

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2000	Quantidade Mínima Cotada:	2000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,77		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (2000)		

83 - 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:	800	Quantidade Mínima Cotada:	800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	29,07		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	1600
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (800)		

84 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 0,5mg/ML , Tipo Medicamento: Suspensão Para Nebulização

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10000	Quantidade Mínima Cotada:	10000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	9,44		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (10000)		

85 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 0,5mg/ML , Tipo Medicamento: Suspensão Para Nebulização

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	9,44		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (1000)		

86 - Carvão ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Aspecto Físico: Grânulo Preto, Inodoro , Peso Molecular: 12,01 G/MOL, Fórmula Química: C , Grau De Pureza: Pureza Mínima De 90% , Característica Adicional: Granulometria Específica , Número De Referência Química: Cas 7440-44-0

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	99,65		
Unidade de Fornecimento:	Quilograma	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (1000)		

87 - Carvão ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Aspecto Físico: Grânulo Preto, Inodoro , Peso Molecular: 12,01 G/MOL, Fórmula Química: C , Grau De Pureza: Pureza Mínima De 90% , Característica Adicional: Granulometria Específica , 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:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	99,65		
Unidade de Fornecimento:	Quilograma	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (100)		

88 - Carbacol

Descrição Detalhada: Carbacol Dosagem: 0,1 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável Intra-Ocular

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	29,54		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (1000)		

89 - 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:	10000	Quantidade Mínima Cotada:	10000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,35		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (10000)		

90 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 50mg + 50mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,23		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (500)		

91 - Retinol

Descrição Detalhada: Retinol Composição: Associada Com Colecalciferol E Óxido De Zinco , Concentração: 5.000ui + 900ui + 150mg/G , Forma Farmacêutica: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8000	Quantidade Mínima Cotada:	8000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	9,36		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 45,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (8000)		

92 - Carboximaltose Férrica

Descrição Detalhada: Carboximaltose Férrica Concentração: 50 Mg/ML De Ferro Iii , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	594,83		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (200)		

93 - Carboximaltose Férrica

Descrição Detalhada: Carboximaltose Férrica Concentração: 50 Mg/ML De Ferro Iii , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20	Quantidade Mínima Cotada:	20
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	594,83		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	40
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (20)		

94 - Ceftazidima

Descrição Detalhada: Ceftazidima Composição: Associado Ao Avibactam , Concentração: 2000 Mg + 500 MG, Forma Farmaceutica: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	805,51		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (4000)		

95 - Ceftazidima

Descrição Detalhada: Ceftazidima Composição: Associado Ao Avibactam , Concentração: 2000 Mg + 500 MG, Forma Farmaceutica: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90	Quantidade Mínima Cotada:	90
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	805,51		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	180
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (90)		

96 - Micafungina

Descrição Detalhada: Micafungina Composição: Sódica , Concentração: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	209,50		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (500)		

97 - Micafungina

Descrição Detalhada: Micafungina Composição: Sódica , Concentração: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	209,50		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (50)		

98 - 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:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,71		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (4000)		

99 - Dupilumabe

Descrição Detalhada: Dupilumabe Concentração: 150 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Adicional: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30	Quantidade Mínima Cotada:	30
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4.975,82		
Unidade de Fornecimento:	Seringa 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	60
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (30)		

100 - Dupilumabe

Descrição Detalhada: Dupilumabe Concentração: 150 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Adicional: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5	Quantidade Mínima Cotada:	5
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4.975,82		
Unidade de Fornecimento:	Seringa 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	10
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (5)		

101 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Tipo: Degludeca , Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Com Aplicador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	210,54		
Unidade de Fornecimento:	Cartucho	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (100)		

102 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Tipo: Degludeca , Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	210,54		
Unidade de Fornecimento:	Cartucho	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (100)		

103 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Lispro , Dosagem: 100u/ML , Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	141,56		
Unidade de Fornecimento:	Cartucho	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (100)		

104 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Lispro , Dosagem: 100u/ML , Aplicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	141,56		
Unidade de Fornecimento:	Cartucho	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (100)		

105 - Dieta enteral

Descrição Detalhada: Aspecto Físico: Líquido, Uso: Enteral Ou Oral, Características: Normocalórica,Normoproteica,Normolipídica, Fonte De Proteína: Lactoalbumina, Fonte De Carboidrato: Amido Milho Hidrolis. E Sacarose, Componentes Adicionais: Minerais, Características Adicionais: Isento Glúten,Lactose E Gordura, Sabor: C/Sabor,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	360	Quantidade Mínima Cotada:	360
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	14,55		
Unidade de Fornecimento:	Mililitro	Quantidade Máxima para Adesões:	720
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (360)		

106 - Dieta enteral

Descrição Detalhada: Aspecto Físico: Líquido, Uso: Enteral Ou Oral, Características: Normocalórica,Normoproteica,Normolipídica, Fonte De Proteína: Lactoalbumina, Fonte De Carboidrato: Amido Milho Hidrolis. E Sacarose, Componentes Adicionais: Minerais, Características Adicionais: Isento Glúten,Lactose E Gordura, Sabor: C/Sabor,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	360	Quantidade Mínima Cotada:	360
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	14,55		
Unidade de Fornecimento:	Mililitro	Quantidade Máxima para Adesões:	720
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (360)		

107 - Lanceta

Descrição Detalhada: Lanceta Material Lâmina: Aço Inoxidável,Ponta Afiada,Trifacetada , Uso: Descartável , Características Adicionais: Estéril, Embalagem Individual , Tipo: Lâmina Revestida Com Silicone

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30	Quantidade Mínima Cotada:	30
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	90,66		
Unidade de Fornecimento:	Caixa 200,00 UN	Quantidade Máxima para Adesões:	60
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	1,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Recife/PE (30)		

108 - Lanceta

Descrição Detalhada: Lanceta Material Lâmina: Aço Inoxidável,Ponta Afiada,Trifacetada , Uso: Descartável , Características Adicionais: Estéril, Embalagem Individual , Tipo: Lâmina Revestida Com Silicone

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30 **Quantidade Mínima Cotada:** 30

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

Valor Unitário (R\$): 90,66

Unidade de Fornecimento: Caixa 200,00 UN **Quantidade Máxima para Adesões:** 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (30)

109 - Agulha

Descrição Detalhada: Agulha Uso Médico Material: Aço Inoxidável , Aplicação: P/ Caneta Aplicadora , Dimensões: Cerca De 32 G X 4 MM, Conector: Conector Luer Lock Ou Slip, Protetor C/ Lacre , Tipo Uso: Descartável, Estéril

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30 **Quantidade Mínima Cotada:** 30

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

Valor Unitário (R\$): 92,78

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (30)

110 - Agulha

Descrição Detalhada: Agulha Uso Médico Material: Aço Inoxidável , Aplicação: P/ Caneta Aplicadora , Dimensões: Cerca De 32 G X 4 MM, Conector: Conector Luer Lock Ou Slip, Protetor C/ Lacre , Tipo Uso: Descartável, Estéril

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30 **Quantidade Mínima Cotada:** 30

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

Valor Unitário (R\$): 92,78

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (30)

111 - Bomba Infusão Portátil

Descrição Detalhada: Bomba Infusão Portátil Aplicação: Sistema Infusão Contínua De Insulina , Tipo: Fornecimento Programado , Uso: Portátil , Capacidade: Mínima 0,1 U/H E Máxima De 25 U/H , Acessórios: Bateria, Adaptador, Chave Bateria , Tampa Bateria , Características Adicionais: Conjuntos De Infusão E Cartucho Plástico 3,15 MI

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 497,50

Unidade de Fornecimento: Caixa 10,00 UN **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20)

112 - Bomba Infusão Portátil

Descrição Detalhada: Bomba Infusão Portátil Aplicação: Sistema Infusão Contínua De Insulina , Tipo: Fornecimento Programado , Uso: Portátil , Capacidade: Mínima 0,1 U/H E Máxima De 25 U/H , Acessórios: Bateria, Adaptador, Chave Bateria , Tampa Bateria , Características Adicionais: Conjuntos De Infusão E Cartucho Plástico 3,15 MI

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 497,50

Unidade de Fornecimento: Caixa 10,00 UN **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20)

113 - Reagente para diagnóstico clínico

Descrição Detalhada: Reagente Para Diagnóstico Clínico 5 Tipo: Uroanálise , Tipo De Análise: Quantitativo De Glicose , Apresentação: Tira

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 86,96

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20)

114 - Reagente para diagnóstico clínico

Descrição Detalhada: Reagente Para Diagnóstico Clínico 5 Tipo: Uroanálise , Tipo De Análise: Quantitativo De Glicose , Apresentação: Tira

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 86,96

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20)

115 - Sonda trato urinário

Descrição Detalhada: Sonda Trato Urinário Modelo: Uretral , Material: Poliuretano , Calibre: 10 FRENCH, Conector: Conector Padrão , Comprimento: Cerca 20 CM, Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica Fechada , Componentes: C/ Orifícios Laterais , Adicionais: Lubrificada , Esterilidade: Estéril, Descartável , Embalagem: Embalagem Individual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000 **Quantidade Mínima Cotada:** 4000

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

Valor Unitário (R\$): 20,65

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (4000)

116 - Sonda trato urinário

Descrição Detalhada: Sonda Trato Urinário Modelo: Uretral , Material: Poliuretano , Calibre: 10 FRENCH, Conector: Conector Padrão , Comprimento: Cerca 20 CM, Tipo Ponta: Ponta Distal Cilíndrica Fechada , Componentes: C/ Orifícios Laterais , Adicionais: Lubrificada , Esterilidade: Estéril, Descartável , Embalagem: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 **Quantidade Mínima Cotada:** 400

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

Valor Unitário (R\$): 20,65

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (400)

117 - Somatropina

Descrição Detalhada: Somatropina Composição: Somatotrofina Humana Recombinante , Concentração: 36 UI, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000

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

Valor Unitário (R\$): 124,49

Unidade de Fornecimento: Frasco 1,50 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (1000)

118 - Somatropina

Descrição Detalhada: Somatropina Composição: Somatotrofina Humana Recombinante , Concentração: 36 UI, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Característica Adicional: Com Aplicador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100

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

Valor Unitário (R\$): 124,49

Unidade de Fornecimento: Frasco 1,50 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (100)

119 - Somatropina

Descrição Detalhada: Somatropina Composição: Somatotrofina Humana Recombinante , Concentração: 36 UI, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Valor Unitário (R\$): 958,90

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (200)

120 - Somatropina

Descrição Detalhada: Somatropina Composição: Somatotrofina Humana Recombinante , Concentração: 36 UI, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente , Característica Adicional: Com Aplicador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 958,90

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Recife/PE (20)

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Enoxaparina	2000	Seringa 0,20 ML
2	Enoxaparina	20000	Seringa 0,40 ML
3	Enoxaparina	5000	Seringa 0,60 ML
4	Enoxaparina	3000	Seringa 0,80 ML

Grupo 2 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
5	Enoxaparina	200	Seringa 0,20 ML

6	Enoxaparina	2000	Seringa 0,40 ML
7	Enoxaparina	500	Seringa 0,60 ML
8	Enoxaparina	300	Seringa 0,80 ML