

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90022/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Abatacepte

Descrição Detalhada: Característica Adicional: Seringa Preenchida, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 125 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 25 **Quantidade Mínima Cotada:** 25
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.994,59
Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (25)

2 - Abiraterona acetato

Descrição Detalhada: Concentração: 250 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 421 **Quantidade Mínima Cotada:** 421
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 11,25
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (421)

3 - Folinato de cálcio

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1501 **Quantidade Mínima Cotada:** 1501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 28,36
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1501)

4 - Ácido ursodesoxicólico

Descrição Detalhada: Concentração: 150 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,42
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

5 - Ácido ursodesoxicólico

Descrição Detalhada: Concentração: 300 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,87
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

6 - Ácido zoledrônico

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 4 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 118,50
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

7 - Ácido zoledrônico

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 50 MCG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 49 **Quantidade Mínima Cotada:** 49
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 843,54
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (49)

8 - Adalimumabe

Descrição Detalhada: Apresentação: Solução Injetável, Concentração: 40 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 37 **Quantidade Mínima Cotada:** 37
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 653,19
Unidade de Fornecimento: Seringa **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (37)

9 - Aflibercepte

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação, Concentração: 40 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21 **Quantidade Mínima Cotada:** 21
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (21)

10 - Enzimas pancreáticas

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Pancreatina (Amilase + Lipase + Protease), Concentração: 25.000 UI,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,62
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

11 - Anagrelida cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 34,12
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

12 - Apalutamida

Descrição Detalhada: Concentração: 60 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 101,86
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

13 - Aripiprazol

Descrição Detalhada: Concentração: 15 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5,48
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

14 - Aripiprazol

Descrição Detalhada: Concentração: 30 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,48
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

15 - Azacitidina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 845,37
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

16 - Belimumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração*: 120 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 981,06
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

17 - Belimumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração*: 400 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21 **Quantidade Mínima Cotada:** 21
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3.150,68
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (21)

18 - Bevacizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 25 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 31 **Quantidade Mínima Cotada:** 31
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2.105,10
Unidade de Fornecimento: Frasco 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (31)

19 - Bevacizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 25 MG/ML,
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\$): 7.837,05
Unidade de Fornecimento: Frasco 16,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (10)

20 - Bicalutamida

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,74
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

21 - Bleomicina sulfato

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 15 U,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 41 **Quantidade Mínima Cotada:** 41
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 321,96
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (41)

22 - Blinatumomabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 38,5 MCG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7 **Quantidade Mínima Cotada:** 7
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 10.536,70
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (7)

23 - Bortezomibe

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Concentração: 3,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 49 **Quantidade Mínima Cotada:** 49
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 132,51
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (49)

24 - Brentuximabe vedotina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4 **Quantidade Mínima Cotada:** 4
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13.832,42
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (4)

25 - Bortezomibe

Descrição Detalhada: Concentração: 3,5 MG, Apresentação: Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9 **Quantidade Mínima Cotada:** 9
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2.199,67
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (9)

26 - Cabergolina

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 421 **Quantidade Mínima Cotada:** 421
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,74
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (421)

27 - Cabazitaxel

Descrição Detalhada: Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 31 **Quantidade Mínima Cotada:** 31
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.296,63
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (31)

28 - Cabergolina

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,47
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

29 - Carboplatina

Descrição Detalhada: Uso: Injetável, Dosagem: 150 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 46,79
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

30 - Carboplatina

Descrição Detalhada: Uso: Injetável, Dosagem: 450 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 130,01
Unidade de Fornecimento: Frasco 45,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

31 - Carboximaltose férrica

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 50 Mg/ML De Ferro Iii,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 584,26
Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

32 - Carfilzomib

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 60 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 11 **Quantidade Mínima Cotada:** 11
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6.448,29
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (11)

33 - Certolizumabe pegol

Descrição Detalhada: Característica Adicional: Seringa Preenchida, Com Lenço Umidecido, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 934,71
Unidade de Fornecimento: Seringa **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

34 - Cetuximabe

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 5 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.093,72
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

35 - Ciclofosfamida

Descrição Detalhada: Composição: 50 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,97
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

36 - Ciclofosfamida

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13,11
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

37 - Ciclofosfamida

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 1 G,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 57,78
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

38 - Ciclosporina

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 421 **Quantidade Mínima Cotada:** 421
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,03
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (421)

39 - Ciclosporina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Oral, Concentração: 100 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 303,26
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

40 - Ciclosporina

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6,09
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

41 - Cisplatina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 1 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 61,05
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

42 - Cisplatina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 24,13
Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

43 - Citarabina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Cloridrato, Concentração: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 24,09
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

44 - Citarabina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Composição: Cloridrato, Concentração: 1 G,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 81 **Quantidade Mínima Cotada:** 81
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 58,33
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (81)

45 - Cladribina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 1 MG/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 44

Quantidade Mínima Cotada: 44

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1.603,83

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (44)

46 - Clorambucila

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,56

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

47 - Clozapina

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,58

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

48 - Dacarbazina

Descrição Detalhada: Uso: Injetável, Concentração: 200 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 31,49

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

49 - Daratumumabe

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35

Quantidade Mínima Cotada: 35

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2.059,93

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (35)

50 - Daratumumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 20 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9 **Quantidade Mínima Cotada:** 9
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8.441,51
Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (9)

51 - Dasatinibe

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 161 **Quantidade Mínima Cotada:** 161
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 455,65
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (161)

52 - Daunorrubicina

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Dosagem: 20 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 118,15
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

53 - Decitabina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 31 **Quantidade Mínima Cotada:** 31
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 966,33
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (31)

54 - Deferasirox

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Comprimido Dispersível, Concentração: 250 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 76,68
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

55 - Deferasirox

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Comprimido Dispersível, Concentração: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 152,02
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

56 - Degarelix

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Características Adicionais: Com Sistema De Aplicação, Composição: Sal Acetato, Concentração: 80 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 546,80
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

57 - Degarelix

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Características Adicionais: Com Sistema De Aplicação, Composição: Sal Acetato, Concentração: 120 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 497,71
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

58 - Denosumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 60 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9 **Quantidade Mínima Cotada:** 9
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 957,33
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,70 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (9)

59 - Desmopressina acetato

Descrição Detalhada: Apresentação: Solução Nasal, Dosagem: 0,1 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6 **Quantidade Mínima Cotada:** 6
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 127,80
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (6)

60 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Implante Oftálmico, Concentração: 0,7 MG, Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21 **Quantidade Mínima Cotada:** 21
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3.612,35
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (21)

61 - Docetaxel

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Injetável, Concentração: 20 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 77,02
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

62 - Docetaxel

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Injetável, Concentração: 40 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 66,43
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

63 - Doxorrubicina cloridrato

Descrição Detalhada: Indicação: Injetável, Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 47,17
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

64 - Doxorrubicina cloridrato

Descrição Detalhada: Indicação: Injetável, Característica Adicionais: Lipossomal Peguillado, Dosagem: 2 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 31 **Quantidade Mínima Cotada:** 31
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.786,19
Unidade de Fornecimento: Frasco 25,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (31)

65 - Dupilumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Adicional: Seringa Preenchida, Concentração: 150 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 16 **Quantidade Mínima Cotada:** 16
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4.827,18
Unidade de Fornecimento: Seringa 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (16)

66 - Eculizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 10 MG/ML,
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\$): 5.128,79
Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (5)

67 - Eltrombopag olamina

Descrição Detalhada: Concentração: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 121,35
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

68 - Eltrombopag olamina

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 253,49
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

69 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 251 **Quantidade Mínima Cotada:** 251
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 16,18
Unidade de Fornecimento: Seringa 0,20 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (251)

70 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 43,45
Unidade de Fornecimento: Seringa 0,40 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

71 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 251 **Quantidade Mínima Cotada:** 251
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 25,24
Unidade de Fornecimento: Seringa 0,60 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (251)

72 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Concentração: 100 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 251 **Quantidade Mínima Cotada:** 251
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 26,92
Unidade de Fornecimento: Seringa 0,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (251)

73 - Enzalutamida

Descrição Detalhada: Concentração: 40 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 701 **Quantidade Mínima Cotada:** 701
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 109,90
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (701)

74 - Epirrubicina Cloridrato

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Dosagem: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 61,37
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

75 - Epirubicina cloridrato

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Dosagem: 50 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 101

Quantidade Mínima Cotada: 101

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 191,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

76 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Concentração: 40.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 954,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

77 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 10.000 UI/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 46,18

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

78 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Concentração: 4.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,83

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

79 - Erlotinibe

Descrição Detalhada: Dosagem: 150 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 251

Quantidade Mínima Cotada: 251

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 235,44

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (251)

80 - Espiramicina

Descrição Detalhada: Concentração: 1.500.000 UI,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 91 **Quantidade Mínima Cotada:** 91
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,59
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (91)

81 - Etanercepte

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Injetável, Concentração: 25 MG,
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\$): 1.282,12
Unidade de Fornecimento: Seringa **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (5)

82 - Etanercepte

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 50 MG/ML, Características Adicionais: 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\$): 477,49
Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (5)

83 - Tocilizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 20 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12 **Quantidade Mínima Cotada:** 12
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 539,22
Unidade de Fornecimento: Frasco 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (12)

84 - Everolimo

Descrição Detalhada: Concentração: 2,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 130,14
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

85 - Everolimo

Descrição Detalhada: Concentração: 5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 144,53
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

86 - Everolimo

Descrição Detalhada: Concentração: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 271 **Quantidade Mínima Cotada:** 271
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 289,05
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (271)

87 - Exemestano

Descrição Detalhada: Concentração: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,72
Unidade de Fornecimento: Drágea **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

88 - Fampridina

Descrição Detalhada: Concentração: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 21,61
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

89 - Filgrastim

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 300 MCG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 45,66
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

90 - Fulvestranto

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida, Dosagem: 50 MG/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	51	Quantidade Mínima Cotada:	51
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	303,33		
Unidade de Fornecimento:	Seringa	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,10		
Local de Entrega (Quantidade):	Manaus/AM (51)		

91 - Fumarato de dimetila

Descrição Detalhada: Características Adicionais: Liberação Controlada, Concentração: 120 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	101	Quantidade Mínima Cotada:	101
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,04		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,10		
Local de Entrega (Quantidade):	Manaus/AM (101)		

92 - Gefitinibe

Descrição Detalhada: Concentração: 250 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	401	Quantidade Mínima Cotada:	401
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	35,46		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,10		
Local de Entrega (Quantidade):	Manaus/AM (401)		

93 - Gencitabina cloridrato

Descrição Detalhada: Tipo Uso: Injetável, Dosagem: 200mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	101	Quantidade Mínima Cotada:	101
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	31,71		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,10		
Local de Entrega (Quantidade):	Manaus/AM (101)		

94 - Gencitabina cloridrato

Descrição Detalhada: Tipo Uso: Injetável, Dosagem: 1g,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	101	Quantidade Mínima Cotada:	101
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	66,54		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,10		
Local de Entrega (Quantidade):	Manaus/AM (101)		

95 - Golimumabe

Descrição Detalhada: Característica Adicional: Em Seringa Preenchida,Acoplada Á Caneta Aplicadora, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 11 **Quantidade Mínima Cotada:** 11
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5.247,38
Unidade de Fornecimento: Seringa **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (11)

96 - Gosserrelina acetato

Descrição Detalhada: Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 10,80 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.554,18
Unidade de Fornecimento: Seringa **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

97 - Hialuronato de sódio

Descrição Detalhada: Característica Adicional: Seringa Preenchida, Quantidade Motores: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução P/ Injeção Intra-Ocular,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 234,82
Unidade de Fornecimento: Seringa 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

98 - Hilano

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável Intra-Articular, Características Adicionais: Seringa Preenchida, Composição: G-F 20, Concentração: 8 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 31 **Quantidade Mínima Cotada:** 31
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.995,06
Unidade de Fornecimento: Seringa **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (31)

99 - Ibrutinibe

Descrição Detalhada: Concentração: 140 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 171 **Quantidade Mínima Cotada:** 171
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 454,77
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (171)

100 - Idarrubicina cloridrato

Descrição Detalhada: Indicação: Injetável, Dosagem: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 61 **Quantidade Mínima Cotada:** 61
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.241,00
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (61)

101 - Ifosfamida

Descrição Detalhada: Aplicação: Injetável, Dosagem: 2 G,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 122,71
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

102 - Imatinibe mesilato

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13,30
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

103 - Imatinibe mesilato

Descrição Detalhada: Dosagem: 400 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 16,17
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

104 - Imunoglobulina humana

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Injetável, Concentração: 5 G,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 26 **Quantidade Mínima Cotada:** 26
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2.644,54
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (26)

105 - Infiximabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/Injetável, Dosagem: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 47 **Quantidade Mínima Cotada:** 47
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.132,05
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (47)

106 - Inotuzumabe ozogamicina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 1 MG,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7 **Quantidade Mínima Cotada:** 7
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 79.819,25
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (7)

107 - Insulina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador, Tipo: Degludeca, Concentração: 100 UI/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 130,35
Unidade de Fornecimento: Seringa 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

108 - Insulina

Descrição Detalhada: Aplicação: Injetável, Dosagem: 100ui/ML, Origem: Glargina,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 89,09
Unidade de Fornecimento: Tubete 1,50 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

109 - Insulina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador, Tipo: Glargina, Concentração: 300 UI/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 130,71
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

110 - Ipilimumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 5 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4 **Quantidade Mínima Cotada:** 4
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 18.797,80
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (4)

111 - Irinotecano cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 20 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 48,73
Unidade de Fornecimento: Frasco 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

112 - Lacosamida

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 604 **Quantidade Mínima Cotada:** 604
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,54
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (604)

113 - Lactulose

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Xarope, Concentração: 667 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 9,01
Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

114 - Lapatinibe

Descrição Detalhada: Composição: Sal Ditosilato, Concentração: 250 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 752 **Quantidade Mínima Cotada:** 752
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 71,86
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (752)

115 - Lenalidomida

Descrição Detalhada: Concentração: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 91 **Quantidade Mínima Cotada:** 91
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 843,59
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (91)

116 - Lenalidomida

Descrição Detalhada: Concentração: 15 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 111 **Quantidade Mínima Cotada:** 111
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 578,43
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (111)

117 - Lenalidomida

Descrição Detalhada: Concentração: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 660,73
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

118 - Lenalidomida

Descrição Detalhada: Concentração: 5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 768,99
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

119 - Leuprorrelina acetato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/Injetável, Concentração: 22,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 111 **Quantidade Mínima Cotada:** 111
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 719,44
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (111)

120 - Leuprorrelina acetato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/Injetável, Concentração: 3,75 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 330,46
Unidade de Fornecimento: Seringa **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

121 - Linezolida

Descrição Detalhada: Dosagem: 600 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 48,32
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

122 - Levonorgestrel

Descrição Detalhada: Características Adicionais: Sistema Intra-Uterino, Com Insertor, Concentração: 52 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.131,79
Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

123 - Liraglutida

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Em Caneta Aplicadora Preenchida, Concentração: 6 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 256,74
Unidade de Fornecimento: Seringa 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

124 - Megestrol acetato

Descrição Detalhada: Dosagem: 160 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5,89
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

125 - Melfalana

Descrição Detalhada: Tipo Medicamento: Injetável, Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 240,60
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

126 - Mepolizumabe

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 8 **Quantidade Mínima Cotada:** 8
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8.978,85
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (8)

127 - Mercaptopurina

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,47
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

128 - Mesalazina

Descrição Detalhada: Concentração: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,57
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

129 - Mesalazina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada, Concentração: 1200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 401 **Quantidade Mínima Cotada:** 401
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,47
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (401)

130 - Mesna

Descrição Detalhada: Concentração: 400 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 11,34
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

131 - Metilfenidato cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Modificada, Dosagem: 30 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,94
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

132 - Metilfenidato cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Modificada, Dosagem: 40 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 7,56
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

133 - Metotrexato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 22,19
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

134 - Metotrexato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 35,63
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

135 - Micofenolato

Descrição Detalhada: Composição: Mofetila, Concentração: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 7,70
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

136 - Mitoxantrona cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Dosagem: 2 Mg/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 434,55
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

137 - Naltrexona cloridrato

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,53
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

138 - Nilotinibe

Descrição Detalhada: Concentração: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 551 **Quantidade Mínima Cotada:** 551
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 143,39
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (551)

139 - Nintedanibe

Descrição Detalhada: Composição: Sal Esilato, Concentração: 150 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 251 **Quantidade Mínima Cotada:** 251
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 282,93
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (251)

140 - Nivolumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 10 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21 **Quantidade Mínima Cotada:** 21
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3.464,77
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (21)

141 - Nivolumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 10 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9 **Quantidade Mínima Cotada:** 9
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8.661,96
Unidade de Fornecimento: Frasco 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (9)

142 - Obinutuzumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 25 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Não
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\$): 26.828,54
Unidade de Fornecimento: Frasco 40,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (5)

143 - Ocrelizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução P/ Infusão, Concentração: 30 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Não
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\$): 41.726,84
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (5)

144 - Octreotida

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Característica Adicional: C/ Sistema De Aplicação, Composição: Sal Acetato, Concentração: 20 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 13 **Quantidade Mínima Cotada:** 13
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5.045,93
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (13)

145 - Octreotida

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Característica Adicional: C/ Sistema De Aplicação, Composição: Sal Acetato, Concentração: 30 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11

Quantidade Mínima Cotada: 11

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6.811,97

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (11)

146 - Olanzapina

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2001

Quantidade Mínima Cotada: 2001

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,68

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

147 - Omalizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Injetável, Concentração: 150 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 26

Quantidade Mínima Cotada: 26

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2.193,66

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (26)

148 - Oxaliplatina

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Dosagem: 50 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 73,34

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

149 - Oxaliplatina

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 51

Quantidade Mínima Cotada: 51

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 90,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

150 - Oxycodona cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Liberação Controlada, Concentração: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,12
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

151 - Paclitaxel

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 6 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 17,55
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

152 - Paclitaxel

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Concentração: 6 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 82,94
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

153 - Palbociclibe

Descrição Detalhada: Concentração: 75 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 221 **Quantidade Mínima Cotada:** 221
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 352,34
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (221)

154 - Palbociclibe

Descrição Detalhada: Concentração: 125 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 111 **Quantidade Mínima Cotada:** 111
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 699,42
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (111)

155 - Paliperidona

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada, Concentração: 3 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13,33
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

156 - Paliperidona

Descrição Detalhada: Concentração: 6 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 27,19
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

157 - Paliperidona

Descrição Detalhada: Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 41 **Quantidade Mínima Cotada:** 41
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.777,81
Unidade de Fornecimento: Seringa 0,75 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (41)

158 - Paliperidona

Descrição Detalhada: Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 31 **Quantidade Mínima Cotada:** 31
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2.136,57
Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (31)

159 - Paliperidona

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada, Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 26 **Quantidade Mínima Cotada:** 26
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2.070,91
Unidade de Fornecimento: Seringa 1,50 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (26)

160 - Voriconazol

Descrição Detalhada: Concentração: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 24,59
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

161 - Palonosetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 0,05 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 152 **Quantidade Mínima Cotada:** 152
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 268,97
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,50 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (152)

162 - Panitumomabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 20 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 46 **Quantidade Mínima Cotada:** 46
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.661,31
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (46)

163 - Pazopanibe

Descrição Detalhada: Concentração: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 71,52
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

164 - Pazopanibe

Descrição Detalhada: Concentração: 400 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 154,28
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

165 - Pegaspargase

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 750 U/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 13 **Quantidade Mínima Cotada:** 13
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5.672,09
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (13)

166 - Pembrolizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 25 MG/ML,
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\$): 15.700,31
Unidade de Fornecimento: Frasco 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (5)

167 - Pemetrexede

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 179,01
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

168 - Pertuzumabe

Descrição Detalhada: Concentração: 30 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6 **Quantidade Mínima Cotada:** 6
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 11.433,65
Unidade de Fornecimento: Frasco 14,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (6)

169 - Plerixafor

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 20 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4 **Quantidade Mínima Cotada:** 4
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 19.525,59
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (4)

170 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada, Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,32
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

171 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Dosagem: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,34
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

172 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada, Concentração: 300 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6,97
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

173 - Riluzol

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21 **Quantidade Mínima Cotada:** 21
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3.318,17
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (21)

174 - Riluzol

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 9,46
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

175 - Risanquizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Seringa Preenchida, Concentração: 90 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9 **Quantidade Mínima Cotada:** 9
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8.667,76
Unidade de Fornecimento: Seringa 0,83 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (9)

176 - Rituximabe

Descrição Detalhada: Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 10mg/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21 **Quantidade Mínima Cotada:** 21
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.883,93
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (21)

177 - Rituximabe

Descrição Detalhada: Indicação: Solução Injetável, Dosagem: 10mg/ML,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4.441,51
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

178 - Rituximabe

Descrição Detalhada: Concentração: 119,65 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6 **Quantidade Mínima Cotada:** 6
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 11.519,21
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (6)

179 - Rivastigmina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Adesivo Transdérmico, Concentração: 27 Mg Equivalente A 13,3 Mg/Dia,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 12,89
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

180 - Rivastigmina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Adesivo Transdérmico, Concentração: 9 Mg Equivalente A 4,6 Mg/Dia,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 12,79
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

181 - Rivastigmina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Adesivo Transdérmico, Concentração: 18 Mg Equivalente A 9,5 Mg/Dia,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13,84
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

182 - Ruxolitinibe

Descrição Detalhada: Concentração: 5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 272 **Quantidade Mínima Cotada:** 272
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 248,74
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (272)

183 - Ruxolitinibe

Descrição Detalhada: Concentração: 15 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 161 **Quantidade Mínima Cotada:** 161
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 435,74
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (161)

184 - Ruxolitinibe

Descrição Detalhada: Concentração: 20 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 155 **Quantidade Mínima Cotada:** 155
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 435,74
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (155)

185 - Secuquinumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Adicional: Com Caneta Aplicadora, Concentração: 150 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 23 **Quantidade Mínima Cotada:** 23
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3.331,81
Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (23)

186 - Sildenafil

Descrição Detalhada: Composição: Sal Citrato, Concentração: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 801 **Quantidade Mínima Cotada:** 801
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,10
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (801)

187 - Somatropina

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Somatotrofina Humana Recombinante, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente, Dosagem: 16 UI,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 503,22
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

188 - Sorafenibe tosilato

Descrição Detalhada: Concentração: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 601 **Quantidade Mínima Cotada:** 601
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 121,76
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (601)

189 - Sunitinibe

Descrição Detalhada: Composição: Malato, Concentração: 12,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 351 **Quantidade Mínima Cotada:** 351
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 88,19
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (351)

190 - Sunitinibe

Descrição Detalhada: Composição: Malato, Concentração: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 151 **Quantidade Mínima Cotada:** 151
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 422,27
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (151)

191 - Sunitinibe

Descrição Detalhada: Composição: Malato, Concentração: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 750,19
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

192 - Temozolomida

Descrição Detalhada: Concentração: 20 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1501 **Quantidade Mínima Cotada:** 1501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13,42
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1501)

193 - Temozolomida

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 501 **Quantidade Mínima Cotada:** 501
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 49,77
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (501)

194 - Temozolomida

Descrição Detalhada: Concentração: 250 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 187,38
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

195 - Teriparatida

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Com Sistema De Aplicação, Concentração: 250 MCG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 21 **Quantidade Mínima Cotada:** 21
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3.285,18
Unidade de Fornecimento: Flaconete 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (21)

196 - Testosterona

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Composição: Sal Undecilato, Concentração: 250 Mg/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 296,42
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

197 - Tioguanina

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 9,50
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

198 - Tofacitinibe

Descrição Detalhada: Composição*: Sal Citrato, Concentração: 5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1001 **Quantidade Mínima Cotada:** 1001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 74,27
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1001)

199 - Topotecana cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Dosagem: 4 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 235,10
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

200 - Toxina botulínica

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Tipo A, Apresentação: Injetável, Dosagem: 100 U,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 91 **Quantidade Mínima Cotada:** 91
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 805,10
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (91)

201 - Tacrolimo

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pomada, Dosagem: 1 MG/G,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 71,38
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

202 - Trastuzumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liofilo Injetável, Concentração: 440 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 11 **Quantidade Mínima Cotada:** 11
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5.793,02
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (11)

203 - Trastuzumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liofilo Injetável, Composição: Entansina, Concentração: 160 MG,
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\$): 14.448,08
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (5)

204 - Tretinoína

Descrição Detalhada: Concentração: 10mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2001 **Quantidade Mínima Cotada:** 2001
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 16,43
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (2001)

205 - Trióxido De Arsênio

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Para Perfusão, Concentração: 1 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 31 **Quantidade Mínima Cotada:** 31
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1.180,66
Unidade de Fornecimento: Ampola 6,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (31)

206 - Ustequinumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 90 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6 **Quantidade Mínima Cotada:** 6
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 10.450,09
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (6)

207 - Vemurafenibe

Descrição Detalhada: Concentração: 240 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 192,46
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

208 - Venetoclax

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 381,86
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

209 - Venetoclax

Descrição Detalhada: Concentração: 10 Mg + 50 Mg + 100 MG, Adicional: Comprimidos A + B + C,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7 **Quantidade Mínima Cotada:** 7
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 10.052,28
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (7)

210 - Vimblastina

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Dosagem: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 51 **Quantidade Mínima Cotada:** 51
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 88,98
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (51)

211 - Vincristina

Descrição Detalhada: Apresentação: Injetável, Dosagem: 1 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 201 **Quantidade Mínima Cotada:** 201
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 42,89
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (201)

212 - Vinorelbina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Composição: Sal Tartarato, Concentração: 10 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 101 **Quantidade Mínima Cotada:** 101
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 270,98
Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (101)

213 - Vinorelbina

Descrição Detalhada: Composição: Sal Tartarato, Concentração: 20 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 481 **Quantidade Mínima Cotada:** 481
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 149,87
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (481)

214 - Vinorelbina

Descrição Detalhada: Composição: Sal Tartarato, Concentração: 30 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 301 **Quantidade Mínima Cotada:** 301
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 224,80
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (301)

215 - Inotuzumabe ozogamicina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Concentração: 1 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1 **Quantidade Mínima Cotada:** 1
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 79.819,25
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1)

216 - Obinutuzumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Concentração: 25 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1 **Quantidade Mínima Cotada:** 1
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 26.828,54
Unidade de Fornecimento: Frasco 40,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1)

217 - Ocrelizumabe

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução P/ Infusão, Concentração: 30 MG/ML,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1 **Quantidade Mínima Cotada:** 1
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 41.726,84
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (1)

218 - Rituximabe

Descrição Detalhada: Dosagem: 10mg/ML, Indicação: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12 **Quantidade Mínima Cotada:** 12
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4.441,51
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (12)

219 - Somatropina

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Somatotrofina Humana Recombinante, Dosagem: 16 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: 42 **Quantidade Mínima Cotada:** 42
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 503,22
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Manaus/AM (42)