

5 - AMINOÁCIDOS

Descrição Detalhada: AMINOACIDOS, COMPOSICAO ESSENCIAIS E NAO ESSENCIAIS A 10%, COMPONENTES SEM CARBOHIDRATO, SEM ELETROLITOS, USO PEDIATRICO, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL
FRASCO 100 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

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

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

6 - AMINOÁCIDOS

Descrição Detalhada: AMINOACIDOS, COMPOSICAO ESSENCIAIS: L-LISINA, TREONINA, TRIPTOFANO, HISTIDINA, COMPONENTES TIROSINA (75MG + 53MG + 23MG + 38MG + 30MG), CARACTERISTICAS ADICIONAIS ASSOCIADOS C/ ALFA-CETOANALOGOS (ISOLEUCINA, LEUCINA, COMPONENTES ADICIONAIS VALINA E ALFA-HIDROXI-ANALOGO DA METIONINA, CONCENTRACAO (67MG + 101MG + 85MG + 59MG), TEOR N/TABLETE = 36MG, CONCENTRACAO 2 TEOR DE CALCIO/TABLETE = 50MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

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

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

7 - PROBIÓTICO

Descrição Detalhada: BACILLUS CEREUS, 5 MILHOES DE ENDOSPOROS EM 5 ML, SUSPENSAO ORAL, (FLACONETE)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1700 **Quantidade Mínima Cotada:** 1700

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

Unidade de Fornecimento: FLACONETE 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1700)

8 - BASILIXIMABE

Descrição Detalhada: BASILIXIMABE, 20MG, INJETAVEL, (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8 **Quantidade Mínima Cotada:** 8

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8)

9 - BROMOPRIDA

Descrição Detalhada: BROMOPRIDA, 4MG/ML, SOLUCAO ORAL, GOTAS, FRASCO 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2352 **Quantidade Mínima Cotada:** 2352

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2352)

10 - CIANOCOBALAMINA

Descrição Detalhada: CIANOCOBALAMINA 5MG; PIRIDOXINA 100MG; TIAMINA 100MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

11 - CIANOCOBALAMINA

Descrição Detalhada: CIANOCOBALAMINA, 0,5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2100	Quantidade Mínima Cotada:	2100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2100)

12 - CINACALCETE

Descrição Detalhada: CINACALCETE, 60MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1500)

13 - CLORETO DE POTÁSSIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE POTASSIO, 600MG, DRAGEA DE LIBERACAO LENTA (DRAGEA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5910	Quantidade Mínima Cotada:	5910
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5910)

14 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: CLOREXIDINA (DIGLUCONATO) 0,12%, ENXAGUATORIO BUCAL REFRESCANTE COM SABOR, EMBALAGEM DE 1.000ML COM DISPENSADOR.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	422	Quantidade Mínima Cotada:	422
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (422)

15 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: CLOREXIDINA 0,12%, DIGLUCONATO, COLUTORIO FRASCO 100 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 440 **Quantidade Mínima Cotada:** 440

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (440)

16 - COLECALCIFEROL

Descrição Detalhada: COLECALCIFEROL 1000 UI, COMPRIMIDO OU CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

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

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

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2000)

17 - CONJUNTO HIGIENE

Descrição Detalhada: CONJUNTO PARA HIGIENE ORAL, COMPOSTO POR UMA ESCOVA DE DENTES HOSPITALAR COM SUGADOR ACOPLADO E ORIFÍCIO PARA ASPIRAÇÃO, ACOMPANHA PROTETOR DE CÉRDAS E SACHE DE CLOREXIDINA GEL 0,12%

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1100 **Quantidade Mínima Cotada:** 1100

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

Unidade de Fornecimento: UNIDADE 0,00 Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1100)

18 - DIMENIDRINATO

Descrição Detalhada: DIMENIDRINATO, 3MG, PIRIDOXINA, 5MG, GLICOSE, 100MG, FRUTOSE, 100MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000 **Quantidade Mínima Cotada:** 10000

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

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10000)

19 - DIMENIDRINATO

Descrição Detalhada: DIMENIDRINATO, 50MG, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 10MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2680 **Quantidade Mínima Cotada:** 2680

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2680)

20 - DIMENIDRINATO

Descrição Detalhada: DIMENIDRINATO, 50MG/ML, E PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG/ML, INJETAVEL, IM (AMPOLA 1ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5330

Quantidade Mínima Cotada: 5330

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5330)

21 - ENOXAPARINA

Descrição Detalhada: ENOXAPARINA, 100 MG/ML, INJETAVEL, SERINGA GRADUADA, COM SISTEMA DE SEGURANCA, SERINGA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2800

Quantidade Mínima Cotada: 2800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: SERINGA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2800)

22 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Detalhada: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5080

Quantidade Mínima Cotada: 5080

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5080)

23 - ETANOLAMINA OLEATO

Descrição Detalhada: ETANOLAMINA OLEATO, 5%, INJETAVEL (AMPOLA 2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 162

Quantidade Mínima Cotada: 162

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (162)

24 - FITOMENADIONA

Descrição Detalhada: FITOMENADIONA, 10MG/ML, USO INTRAVENOSO, INJETAVEL (AMPOLA 0,2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 0,20 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (800)

25 - GLIBENCLAMIDA

Descrição Detalhada: GLIBENCLAMIDA, 5MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1920	Quantidade Mínima Cotada:	1920
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1920)

26 - TRISGLICINATO DE FERRO

Descrição Detalhada: GLICINATO FERRICO, 50MG/ML DE FERRO ELEMENTAR, SUSPENSAO ORAL GOTAS (FRASCO 30ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

27 - GLICLAZIDA

Descrição Detalhada: GLICLAZIDA, 30MG, LIBERACAO CONTROLADA (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1680	Quantidade Mínima Cotada:	1680
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1680)

28 - GLIMEPIRIDA

Descrição Detalhada: GLIMEPIRIDA, 1MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	610	Quantidade Mínima Cotada:	610
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (610)

29 - HIDRÓXIDO DE FERRO III

Descrição Detalhada: HIDROXIDO DE FERRO III, 50 MG/ML, COMPLEXO POLIMALTOSADO, SOLUCAO ORAL, FRASCO 30 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

30 - IMUNOGLOBULINA HUMANA

Descrição Detalhada: IMUNOGLOBULINA HUMANA, ENDOVENOSA, 2,5G, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1060

Quantidade Mínima Cotada: 1060

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1060)

31 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA DETEMIR, 100U/ML, SOLUCAO INJETAVEL, COM SISTEMA DE APLICACAO, TUBETE 3ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: TUBETE 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

32 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA GLARGINA 100UI/ML, FRASCO-AMPOLA 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 550

Quantidade Mínima Cotada: 550

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (550)

33 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETAVEL (FRASCO 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3276

Quantidade Mínima Cotada: 3276

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3276)

34 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETAVEL, FRASCO 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2866

Quantidade Mínima Cotada: 2866

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2866)

35 - LEUPRORRELINA ACETATO

Descrição Detalhada: LEUPRORRELINA, ACETATO, 3,75 MG, PO LIOFILO P/INJETAVEL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	250	Quantidade Mínima Cotada:	250
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (250)		

36 - LEVONORGESTREL

Descrição Detalhada: LEVONORGESTREL 52MG, SISTEMA INTRA-UTERINO, COM INSERTOR

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	263	Quantidade Mínima Cotada:	263
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (263)		

37 - MEDROXIPROGESTERONA ACETATO

Descrição Detalhada: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSAO, INJETAVEL, FRASCO 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (50)		

38 - METFORMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: METFORMINA CLORIDRATO, 500MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7950	Quantidade Mínima Cotada:	7950
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (7950)		

39 - METFORMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: METFORMINA CLORIDRATO, 850MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6300	Quantidade Mínima Cotada:	6300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (6300)		

40 - MICOFENOLATO

Descrição Detalhada: MICOFENOLATO SODICO, 180MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

41 - MICOFENOLATO

Descrição Detalhada: MICOFENOLATO SODICO, 360MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

42 - MULTIVITAMINAS

Descrição Detalhada: MULTIVITAMINAS, COMPOSICAO VITAMINAS A, C, D, E, VITAMINAS COMPLEXO B, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

43 - MULTIVITAMINAS

Descrição Detalhada: MULTIVITAMINAS, COMPOSICAO VITAMINAS:VITS: A, B1, B12, C, D, E, COMPOSICAO SAIS MINERAIS:MINERAIS: CA, CU, FE, SE, ZN, COMPOSICAO ADICIONAL:ACIDO FOLICO, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1300	Quantidade Mínima Cotada:	1300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1300)

44 - AMINOÁCIDOS

Descrição Detalhada: NUTRICAO PARENTERAL TOTAL COM LIPIDIO – SOLUCAO PRONTA P/ USO EM SISTEMA FECHADO, ESTERIL E APIROGENICA, CONTENDO SOLUCAO DE POLIAMINOACIDOS, GLICOSE, ELETROLITOS E EMULSAO LIPIDICA, EM BOLSA DE CAMARA TRIPLA C/ VOLUME DE CONTENDO DE 986ML A 1,300 ML DE VOLUME TOTAL, OSMOLARIDADE ENTRE 1.300 – 1.550 MMOSM/LITRO, P/ ADMINISTRACAO CENTRAL, CONTENDO MAIS DE 50G/LITRO DEAMINOACIDOS, 110 A 160G/LITRO DE GLICOSE, 35 A 45 G/LITRO EMULSAO LIPIDICA, FORNECENDO 1000 A 1.200 KCAL/LITRO.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3020	Quantidade Mínima Cotada:	3020
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CONJUNTO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3020)

45 - AMINOÁCIDOS

Descrição Detalhada: NUTRICAÇÃO PARENTERAL TOTAL COM LÍPIDIO – SOLUÇÃO PRONTA P/ USO EM SISTEMA FECHADO, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO SOLUÇÃO DE POLIAMINOÁCIDOS, GLICOSE, ELETROLITOS E EMULSÃO LÍPIDICA, EM BOLSA DE CÂMARA TRÍPLA C/ VOLUME DE CONTENDO DE 1000ML A 1.300 ML DE VOLUME TOTAL, , OSMOLARIDADE ENTRE 1200 A 1300 MMOSM/LITRO, P/ ADMINISTRAÇÃO CENTRAL, CONTENDO APROXIMADAMENTE 75 A 76 G AMINOÁCIDOS, 73G - 74 G GLICOSE, 34G A 35G EMULSÃO LÍPIDICA, FORNECENDO 950 KCAL TOTAIS.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2020 **Quantidade Mínima Cotada:** 2020

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

Unidade de Fornecimento: CONJUNTO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2020)

46 - AMINOÁCIDOS

Descrição Detalhada: NUTRICAÇÃO PARENTERAL TOTAL COM LÍPIDIO – SOLUÇÃO PRONTA P/ USO EM SISTEMA FECHADO, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO SOLUÇÃO DE POLIAMINOÁCIDOS, GLICOSE, ELETROLITOS E EMULSÃO LÍPIDICA, EM BOLSA DE CÂMARA TRÍPLA C/ VOLUME CONTENDO DE 1875ML A 2000 ML DE VOLUME TOTAL, OSMOLARIDADE ENTRE 1.300 – 1.550 MMOSM/LITRO, P/ ADMINISTRAÇÃO CENTRAL, CONTENDO MAIS DE 50G/LITRO DE AMINOÁCIDOS, 110 A 160G/LITRO DE GLICOSE, 35 A 45 G/LITRO EMULSÃO LÍPIDICA, FORNECENDO 1000 A 1.200 KCAL/LITRO.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2358 **Quantidade Mínima Cotada:** 2358

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

Unidade de Fornecimento: CONJUNTO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2358)

47 - OCITOCINA

Descrição Detalhada: OCITOCINA, 5UI/ML, INJETÁVEL (AMPOLA 1ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11350 **Quantidade Mínima Cotada:** 11350

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

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11350)

48 - OCTREOTIDA

Descrição Detalhada: OCTREOTIDA 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1704 **Quantidade Mínima Cotada:** 1704

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

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1704)

49 - OLIGOELEMENTOS

Descrição Detalhada: OLIGOELEMENTOS, SOLUÇÃO INJETÁVEL, (AMPOLA 2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4170 **Quantidade Mínima Cotada:** 4170

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

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4170)

50 - OMALIZUMABE

Descrição Detalhada: OMALIZUMABE 150MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	232	Quantidade Mínima Cotada:	232
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (232)

51 - OMEPRAZOL

Descrição Detalhada: OMEPRAZOL, 20MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	82839	Quantidade Mínima Cotada:	82839
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (82839)

52 - PANTOPRAZOL

Descrição Detalhada: PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4440	Quantidade Mínima Cotada:	4440
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4440)

53 - PANTOPRAZOL

Descrição Detalhada: PANTOPRAZOL, 40MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1950	Quantidade Mínima Cotada:	1950
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1950)

54 - PAPAVERINA

Descrição Detalhada: PAPAVERINA 50 MG/ML, FRASCO-AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1000)

55 - PICOSSULFATO SÓDICO

Descrição Detalhada: PICOSSULFATO DE SODIO 10 MG, OXIDO DE MAGNESIO 3,5 G ,
ACIDO CITRICO ANIDRO 16,30 G SACHE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

56 - PIRIDOXINA

Descrição Detalhada: PIRIDOXINA CLORIDRATO, 100MG, ESPECIALMENTE MANIPULADA (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

57 - POLICRESULENO

Descrição Detalhada: POLICRESULENO 100 MG, ASSOCIADO A CINCHOCAINA
CLORIDRATO 27 MG, P/ USO RETAL - SUPOSITORIO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 15,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

58 - POLIESTIRENOSSULFONATO

Descrição Detalhada: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO, 900 MG/G, PO P/
SUSPENSAO ORAL, ENVELOPE 30G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2980	Quantidade Mínima Cotada:	2980
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	ENVELOPE 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2980)

59 - PROGESTERONA

Descrição Detalhada: PROGESTERONA, 200 MG CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	930	Quantidade Mínima Cotada:	930
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (930)

60 - PROTAMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PROTAMINA CLORIDRATO, 1%, INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3815

Quantidade Mínima Cotada: 3815

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3815)

61 - RACEALFATOCOFEROL

Descrição Detalhada: RACEALFATOCOFEROL, ACETATO, 400MG, CAPSULA GELATINOSA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

62 - RACECADOTRILA

Descrição Detalhada: RACECADOTRILA, 100MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12520

Quantidade Mínima Cotada: 12520

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (12520)

63 - RANIBIZUMABE

Descrição Detalhada: RANIBIZUMABE, 10 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA 0,23ML, C/ SISTEMA DE APLICACAO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 105

Quantidade Mínima Cotada: 105

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 0,23 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (105)

64 - RANITIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: RANITIDINA CLORIDRATO, 150MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5260

Quantidade Mínima Cotada: 5260

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5260)

65 - RANITIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: RANITIDINA CLORIDRATO, 15MG/ML, RANITIDINA (FRASCO 120ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 120,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1000)

66 - RANITIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: RANITIDINA CLORIDRATO, 25MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11600	Quantidade Mínima Cotada:	11600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11600)

67 - ROSUVASTATINA

Descrição Detalhada: ROSUVASTATINA, CALCICA, 20MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2600	Quantidade Mínima Cotada:	2600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2600)

68 - PROBIÓTICO

Descrição Detalhada: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11670	Quantidade Mínima Cotada:	11670
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 40,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11670)

69 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL

Descrição Detalhada: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO: SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO E GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 45 MEQ/L + 20 MEQ/L + 35 MEQ/L + 30 MEQ/L + 126 MMOL/L, FORMA FARMACÊUTICA EM SOLUÇÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 500,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

70 - SEVELAMER

Descrição Detalhada: SEVELAMER, CLORIDRATO, 800MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4500	Quantidade Mínima Cotada:	4500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4500)

71 - SINVASTATINA

Descrição Detalhada: SINVASTATINA, 10MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6000	Quantidade Mínima Cotada:	6000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6000)

72 - SIROLIMO

Descrição Detalhada: SIROLIMO, 2MG (DRAGEA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	DRÁGEA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

73 - SOLUÇÃO

Descrição Detalhada: SOLUCAO, COMPOSICAO:A BASE DE TAUROLIDINA, CITRATO 4%, OUTROS COMPONENTES:HEPARINA, CONCENTRACAO:500 UI/ML, ESTERILIDADE:ESTERIL, APIROGENICA (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1500)

74 - SOLUÇÃO

Descrição Detalhada: SOLUCAO, COMPOSICAO:A BASE DE TAUROLIDINA, CITRATO 4%, OUTROS COMPONENTES:UROQUINASE, CONCENTRACAO:5.000 UI/ML, ESTERILIDADE:ESTERIL, APIROGENICA (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

75 - SOMATROPINA

Descrição Detalhada: SOMATROPINA HUMANA RECOMBINANTE, 16UI (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (200)		

76 - SOMATROPINA

Descrição Detalhada: SOMATROPINA HUMANA RECOMBINANTE, 16UI, COM APLICADOR TIPO CANETA (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (200)		

77 - SULFATO FERROSO

Descrição Detalhada: SULFATO FERROSO, 25 MG/ML DE FERRO II, SOLUCAO ORAL, GOTAS, FRASCO 30ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	635	Quantidade Mínima Cotada:	635
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (635)		

78 - TACROLIMO

Descrição Detalhada: TACROLIMO, 1MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6000	Quantidade Mínima Cotada:	6000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (6000)		

79 - TACROLIMO

Descrição Detalhada: TACROLIMO, 5 MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1000	Quantidade Mínima Cotada:	1000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (1000)		

80 - TENECTEPLASE

Descrição Detalhada: TENECTEPLASE, 40MG, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15	Quantidade Mínima Cotada:	15
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (15)

81 - TENECTEPLASE

Descrição Detalhada: TENECTEPLASE, 50MG, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	34	Quantidade Mínima Cotada:	34
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (34)

82 - TERLIPRESSINA

Descrição Detalhada: TERLIPRESSINA, ACETATO, 1MG, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1425	Quantidade Mínima Cotada:	1425
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1425)

83 - TICAGRELOR

Descrição Detalhada: TICAGRELOR, 90MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

84 - TICLOPIDINA

Descrição Detalhada: TICLOPIDINA, 250MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

85 - VACINA

Descrição Detalhada: VACINA HUMANA, BCG, MYCOBACTERIUM BOVIS - (BACILLUS CALMETTE-GUERIN), 40 MG, PO LIOFILO P/ INJETAVEL + DILUENTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 **Quantidade Minima Cotada:** 400

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (400)

86 - VARFARINA SÓDICA

Descrição Detalhada: VARFARINA SODICA, 1MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 330 **Quantidade Mínima Cotada:** 330

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (330)

87 - VARFARINA SÓDICA

Descrição Detalhada: VARFARINA SODICA, 2,5MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

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

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

88 - VARFARINA SÓDICA

Descrição Detalhada: VARFARINA SODICA, 5MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5410 **Quantidade Mínima Cotada:** 5410

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5410)