

5 - AMPICILINA

Descrição Detalhada: AMPICILINA, 50MG/ML,SUSPENSAO ORAL, FRASCO 60ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (100)		

6 - ANFOTERICINA B

Descrição Detalhada: ANFOTERICINA B, 100MG, COLOIDAL, FRASCO-AMPOLA

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:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (610)		

7 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA G POTASSICA, 1000.000UI, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1200	Quantidade Mínima Cotada:	1200
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 (1200)		

8 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA, BENZATINA, 300.000UI/ML, SUSPENSAO INJETAVEL, FRASCO 4ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	650	Quantidade Mínima Cotada:	650
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\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (650)		

9 - BETAISTINA DICLORIDRATO

Descrição Detalhada: BETAISTINA, DICLORIDRATO, 8MG, 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)		

10 - CEFALEXINA

Descrição Detalhada: CEFALEXINA, 500MG, CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8850	Quantidade Mínima Cotada:	8850
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 (8850)

11 - CEFTAROLINA

Descrição Detalhada: CEFTAROLINA, FOSAMILA, 600MG, PO LIOFILO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA, FRASCO-AMPOLA

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:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

12 - CEFTAZIDIMA

Descrição Detalhada: CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0,5G, FRASCO-AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6068	Quantidade Mínima Cotada:	6068
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 (6068)

13 - CEFTAZIDIMA

Descrição Detalhada: CEFTAZIDIMA, 1G,PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4180	Quantidade Mínima Cotada:	4180
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 (4180)

14 - CEFTRIAXONA SÓDICA

Descrição Detalhada: CEFTRIAXONA, 1G, IM, PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15320	Quantidade Mínima Cotada:	15320
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 (15320)

15 - CEFUROXIMA

Descrição Detalhada: CEFUROXIMA, 50MG/ML, PO, USO ORAL (FRASCO 70ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 70,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (150)

16 - CETOCONAZOL

Descrição Detalhada: CETOCONAZOL, 200MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 620

Quantidade Mínima Cotada: 620

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 (620)

17 - CIANOCOBALAMINA

Descrição Detalhada: CIANOCOBALAMINA 5000MCG; PIRIDOXINA, CLORIDRATO, 100MG E TIAMINA, CLORIDRATO, 100 MG, ASSOCIADOS EM SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML E DEXAMETASONA, FOSFATO, 4 MG AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 225

Quantidade Mínima Cotada: 225

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 (225)

18 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2 MG/ML , ASSOCIADO A HIDROCORTISONA 10 MG/ML, SUSPENSAO OTOLOGICA FRASCO 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260

Quantidade Mínima Cotada: 260

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (260)

19 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO, 500MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7140

Quantidade Mínima Cotada: 7140

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 (7140)

20 - CLONAZEPAM

Descrição Detalhada: CLONAZEPAM, 2MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	13835	Quantidade Mínima Cotada:	13835
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 (13835)

21 - DAPTOMICINA

Descrição Detalhada: DAPTOMICINA, 500MG, PO LIOFILO, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2490	Quantidade Mínima Cotada:	2490
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 (2490)

22 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA, 0,5MG (COMPRIMIDO)

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:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

23 - DICLOFENACO

Descrição Detalhada: DICLOFENACO, SAL POTASSICO, 25MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 3ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6990	Quantidade Mínima Cotada:	6990
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6990)

24 - DICLOFENACO

Descrição Detalhada: DICLOFENACO, SAL POTASSICO, 50MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6340	Quantidade Mínima Cotada:	6340
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 (6340)

25 - DIPIRONA SÓDICA

Descrição Detalhada: DIPIRONA SODICA, 300MG, INFANTIL (SUPOSITORIO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	130	Quantidade Mínima Cotada:	130
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 (130)

26 - ERITROMICINA

Descrição Detalhada: ERITROMICINA, ESTOLATO, 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)

27 - ERITROMICINA

Descrição Detalhada: ERITROMICINA, ESTOLATO, 50MG/ML, USO ORAL (FRASCO 60ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (150)

28 - FLUDROCORTISONA ACETATO

Descrição Detalhada: FLUDROCORTISONA ACETATO, 0,1 MG, 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)

29 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: FLUOCINOLONA 0,275MG/ML, POLIMIXINA B 11.000 UI/ML, NEOMICINA 3,85 MG/ML , LIDOCAINA 20 MG/ML, SOLUCAO OTOLOGICA (FRASCO 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

30 - HIDROCORTISONA

Descrição Detalhada: HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10MG/G, CREME (BISNAGA 30G)

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: BISNAGA 30,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

31 - HIDROCORTISONA

Descrição Detalhada: HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10MG/G, POMADA (BISNAGA 30G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 340 **Quantidade Mínima Cotada:** 340

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

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 30,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (340)

32 - IMIPENEM

Descrição Detalhada: IMPENEM, E CILASTATINA SODICA, 500MG, PO LIOFILO, INJECAO (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1075 **Quantidade Mínima Cotada:** 1075

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 (1075)

33 - LEVOFLOXACINO

Descrição Detalhada: LEVOFLOXACINO, 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)

34 - MESALAZINA

Descrição Detalhada: MESALAZINA, 2G, GRANULADO, ENVELOPE

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: ENVELOPE 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

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

35 - MESALAZINA

Descrição Detalhada: MESALAZINA, 400 MG, COMPRIMIDO

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:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

36 - METRONIDAZOL

Descrição Detalhada: METRONIDAZOL, 100MG/G, GEL VAGINAL (BISNAGA 50G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	340	Quantidade Mínima Cotada:	340
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (340)

37 - METRONIDAZOL

Descrição Detalhada: METRONIDAZOL, 250MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	14310	Quantidade Mínima Cotada:	14310
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 (14310)

38 - MICAFUNGINA

Descrição Detalhada: MICAFUNGINA, SODICA, 100MG, PO LIOFILO, INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1411	Quantidade Mínima Cotada:	1411
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 (1411)

39 - MICAFUNGINA

Descrição Detalhada: MICAFUNGINA, SODICA, 50MG, PO LIOFILO, INJETAVEL FRASCO-AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3640	Quantidade Mínima Cotada:	3640
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 (3640)

40 - MOXIFLOXACINO

Descrição Detalhada: MOXIFLOXACINO 5MG/ML, ASSOCIADO A DEXAMETASONA 1MG/ML, SOLUCAO OFTALMICA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 370

Quantidade Mínima Cotada: 370

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (370)

41 - MOXIFLOXACINO

Descrição Detalhada: MOXIFLOXACINO, 400MG, COMPRIMIDO

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: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

42 - NITROFURANTOÍNA

Descrição Detalhada: NITROFURANTOÍNA, 100MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2057

Quantidade Mínima Cotada: 2057

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 (2057)

43 - OXACILINA

Descrição Detalhada: OXACILINA, 500MG, PO, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40690

Quantidade Mínima Cotada: 40690

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 (40690)

44 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: POLIMIXINA B 11.000 UI/ML, ASSOCIADA COM NEOMICINA 3,85 MG/ML, FLUOCINOLONA 0,275 MG/ML E LIDOCAINA 20MG/ML, SOLUCAO OTOLOGICA, FRASCO 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 75

Quantidade Mínima Cotada: 75

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (75)

45 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: POLIMIXINA B 6.000 UI, ASSOCIADA COM NEOMICINA 0,5% E DEXAMETASONA 0,1%, POMADA OFTALMICA, BISNAGA 3,5G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	147	Quantidade Mínima Cotada:	147
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 3,50 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (147)

46 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: POLIMIXINA B 6.000 UI, ASSOCIADA COM NEOMICINA 0,5% E DEXAMETASONA 0,1%, SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	147	Quantidade Mínima Cotada:	147
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (147)

47 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: POLIMIXINA B 6.000 UI, ASSOCIADA COM NEOMICINA 0,5% E DEXAMETASONA 0,1%, POMADA OFTALMICA BISNAGA 3,5G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	901	Quantidade Mínima Cotada:	901
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 3,50 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (901)

48 - PREDNISOLONA

Descrição Detalhada: PREDNISOLONA, 1MG/ML, USO ORAL (FRASCO 100ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	630	Quantidade Mínima Cotada:	630
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 (630)

49 - RENDESIVIR

Descrição Detalhada: RENDESIVIR, 100 MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	350	Quantidade Mínima Cotada:	350
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 (350)

50 - RIFAMPICINA

Descrição Detalhada: RIFAMPICINA, 300MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4120	Quantidade Mínima Cotada:	4120
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BLISTER 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4120)

51 - SULFADIAZINA

Descrição Detalhada: SULFADIAZINA 500 MG, 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)

52 - SULFAMETOXAZOL

Descrição Detalhada: SULFAMETOXAZOL 80 MG/ML, ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA 16 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4700	Quantidade Mínima Cotada:	4700
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 (4700)

53 - SUXAMETÔNIO CLORETO

Descrição Detalhada: SUXAMETONIO, CLORETO, 100MG, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4490	Quantidade Mínima Cotada:	4490
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 (4490)

54 - TIAMAZOL

Descrição Detalhada: TIAMAZOL 5 MG, 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)

55 - TIOCOLCHICOSÍDEO

Descrição Detalhada: TIOCOLCHICOSÍDEO, 4MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	900	Quantidade Mínima Cotada:	900
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 (900)

56 - TOBRAMICINA

Descrição Detalhada: TOBRAMICINA, 60MG/ML, INALACAO (FRASCO 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20	Quantidade Mínima Cotada:	20
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20)

57 - VANCOMICINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: VANCOMICINA CLORIDRATO, 500MG, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30470	Quantidade Mínima Cotada:	30470
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 (30470)

58 - VORICONAZOL

Descrição Detalhada: VORICONAZOL, 200MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3000	Quantidade Mínima Cotada:	3000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
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 (3000)