

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90081/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS

Descrição Detalhada: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ACIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LAURICO, COMPONENTES LINOLEICO, LECITINA DE SOJA, APRESENTACAO ASSOCIADOS COM VITAMINAS 'A' E 'E', TIPO CREME HIDRATANTE FRASCO 100ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10140

Quantidade Mínima Cotada: 10140

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 (10140)

2 - ÁGUA DESTILADA

Descrição Detalhada: AGUA DESTILADA, ESTERIL E APIROGENICA, EM SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 1000 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7080

Quantidade Mínima Cotada: 7080

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7080)

3 - ALPROSTADIL

Descrição Detalhada: ALPROSTADIL, 20MCG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2260

Quantidade Mínima Cotada: 2260

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 (2260)

4 - ALPROSTADIL

Descrição Detalhada: ALPROSTADIL, 250 MCG/ML, SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

Quantidade Mínima Cotada: 90

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 (90)

5 - ALPROSTADIL

Descrição Detalhada: ALPROSTADIL, 500MCG/ML, INJETAVEL, AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

Quantidade Mínima Cotada: 90

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 (90)

6 - HETAMIDO

Descrição Detalhada: AMIDO HIDROXIETILICO, POLI(0-2 HIDROXIETIL) AMIDO + CLORETO DE SODIO, SOLUCAO A 6%, 130/0,42, SOLUCAO INJETAVEL, EM SISTEMA FECHADO, FRASCO 500ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

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 (400)

7 - ANLODIPINO BESILATO

Descrição Detalhada: ANLODIPINO, BESILATO, 10MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13610

Quantidade Mínima Cotada: 13610

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 (13610)

8 - ANLODIPINO BESILATO

Descrição Detalhada: ANLODIPINO, BESILATO, 5MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 47535

Quantidade Mínima Cotada: 47535

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 (47535)

9 - ATENOLOL

Descrição Detalhada: ATENOLOL, 50MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14930

Quantidade Mínima Cotada: 14930

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 (14930)

10 - BAMIFILINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: BAMIFILINA, CLORIDRATO, 300MG, DRAGEA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

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 (2500)

11 - BETAMETASONA

Descrição Detalhada: BETAMETASONA DIPROPIONATO 0,5 MG/G, ASSOCIADA COM GENTAMICINA SULFATO 1 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 935

Quantidade Mínima Cotada: 935

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 (935)

12 - BETAMETASONA

Descrição Detalhada: BETAMETASONA, VALERATO, CREME DERMATOLOGICO, 1MG/G, BISNAGA 30G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 540

Quantidade Mínima Cotada: 540

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 (540)

13 - BISOPROLOL FUMARATO

Descrição Detalhada: BISOPROLOL, FUMARATO, 10 MG, COMPRIMIDO

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: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1200)

14 - CANDESARTANA

Descrição Detalhada: CANDESARTANA, CILEXETILA, 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)

15 - CAPTOPRIL

Descrição Detalhada: CAPTOPRIL, 12,5MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10200

Quantidade Mínima Cotada: 10200

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 (10200)

16 - CAPTOPRIL

Descrição Detalhada: CAPTOPRIL, 50MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3100

Quantidade Mínima Cotada: 3100

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 (3100)

17 - CARBOCISTEÍNA

Descrição Detalhada: CARBOCISTEÍNA, 50MG/ML, XAROPE, FRASCO 100ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180

Quantidade Mínima Cotada: 180

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 (180)

18 - CILOSTAZOL

Descrição Detalhada: CILOSTAZOL, 50MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8820

Quantidade Mínima Cotada: 8820

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 (8820)

19 - CLONIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLONIDINA, CLORIDRATO, 0,100 MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 22520

Quantidade Mínima Cotada: 22520

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 (22520)

20 - CLONIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLONIDINA, CLORIDRATO, 0,150 MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5420

Quantidade Mínima Cotada: 5420

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 (5420)

21 - CLONIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLONIDINA, CLORIDRATO, 0,200 MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5300

Quantidade Mínima Cotada: 5300

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 (5300)

22 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO 20%, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 28210

Quantidade Mínima Cotada: 28210

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 (28210)

23 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO, 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO COM ABERTURA TWIST OFF, 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 287600

Quantidade Mínima Cotada: 287600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (287600)

24 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO, 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 100 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 561590

Quantidade Mínima Cotada: 561590

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (561590)

25 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO, 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 234248

Quantidade Mínima Cotada: 234248

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (234248)

26 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO, 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 500 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 425030

Quantidade Mínima Cotada: 425030

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (425030)

27 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO, 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, COM ADAPTADOR DE FRASCO. BOLSA 100 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (30000)

28 - CLORTALIDONA

Descrição Detalhada: CLORTALIDONA, 25MG (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)

29 - CLORTALIDONA

Descrição Detalhada: CLORTALIDONA, 50MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 220

Quantidade Mínima Cotada: 220

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 (220)

30 - CLOTRIMAZOL

Descrição Detalhada: CLOTRIMAZOL, 10MG/G, CREME (BISNAGA 20G)

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 20,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

31 - COLAGENASE

Descrição Detalhada: COLAGENASE 0,6 UI/G, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL 1%,
POMADA DERMATOLOGICA (BISNAGA 30 G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3800

Quantidade Mínima Cotada: 3800

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 (3800)

32 - COLAGENASE

Descrição Detalhada: COLAGENASE 0,6 UI/G, POMADA DERMATOLOGICA (BISNAGA
30 G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4250

Quantidade Mínima Cotada: 4250

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 (4250)

33 - COLAGENASE

Descrição Detalhada: COLAGENASE 1,2 UI/G, POMADA DERMATOLOGICA (BISNAGA
30 G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2650

Quantidade Mínima Cotada: 2650

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 (2650)

34 - CUMARINA

Descrição Detalhada: CUMARINA, 15MG, E TROXERRUTINA, 90MG (DRAGEA)

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: DRÁGEA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1200)

35 - DABIGATRANA ETEXILATO

Descrição Detalhada: DABIGATRANA ETEXILATO, 110MG (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)

36 - DABIGATRANA ETEXILATO

Descrição Detalhada: DABIGATRANA ETEXILATO, 150MG (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)

37 - DABIGATRANA ETEXILATO

Descrição Detalhada: DABIGATRANA ETEXILATO, 75MG (CAPSULA)

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: CÁPSULA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (650)

38 - DESMOPRESSINA ACETATO

Descrição Detalhada: DESMOPRESSINA ACETATO, 0,1MG/ML, USO NASAL (FRASCO 2,5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

39 - DESMOPRESSINA ACETATO

Descrição Detalhada: DESMOPRESSINA ACETATO, 4MCG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)

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: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (620)

40 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA, 0,1%, ACETATO, CREME DERMATOLOGICO
(BISNAGA 10G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1762

Quantidade Mínima Cotada: 1762

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1762)

41 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO

Descrição Detalhada: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4MG/ML, SOLUCAO USO
ORAL (FRASCO 100ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1588

Quantidade Mínima Cotada: 1588

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 (1588)

42 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO

Descrição Detalhada: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO, 2MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3720

Quantidade Mínima Cotada: 3720

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 (3720)

43 - DIGOXINA

Descrição Detalhada: DIGOXINA, 0,25MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5530

Quantidade Mínima Cotada: 5530

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 (5530)

44 - DILTIAZEM CLORIDRATO

Descrição Detalhada: DILTIAZEM CLORIDRATO, 30MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5250

Quantidade Mínima Cotada: 5250

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 (5250)

45 - DILTIAZEM CLORIDRATO

Descrição Detalhada: DILTIAZEM, CLORIDRATO, 60MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1580

Quantidade Mínima Cotada: 1580

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 (1580)

46 - DIOSMINA

Descrição Detalhada: DIOSMINA, 450MG, E HESPERIDINA, 50MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9800

Quantidade Mínima Cotada: 9800

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 (9800)

47 - DOBUTAMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 20ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16740

Quantidade Mínima Cotada: 16740

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16740)

48 - DOPAMINA

Descrição Detalhada: DOPAMINA, 5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7175

Quantidade Mínima Cotada: 7175

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 (7175)

49 - EMPAGLIFLOZINA

Descrição Detalhada: EMPAGLIFLOZINA, 25 MG, COMPRIMIDO

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: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

50 - ENALAPRIL MALEATO

Descrição Detalhada: ENALAPRIL MALEATO, 10MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 26225

Quantidade Mínima Cotada: 26225

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 (26225)

51 - ENALAPRIL MALEATO

Descrição Detalhada: ENALAPRIL MALEATO, 20MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6580

Quantidade Mínima Cotada: 6580

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 (6580)

52 - ENALAPRIL MALEATO

Descrição Detalhada: ENALAPRIL MALEATO, 5MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 37710

Quantidade Mínima Cotada: 37710

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 (37710)

53 - EPINEFRINA

Descrição Detalhada: EPINEFRINA, 1MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 26810

Quantidade Mínima Cotada: 26810

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 (26810)

54 - ESCINA

Descrição Detalhada: ESCINA AMORFA, 10MG, ESCINA POLISSULFONADA SODICA, 10MG, SALICILATO DE DIETILAMINA, 50MG/G (BISNAGA 30G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1370

Quantidade Mínima Cotada: 1370

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 (1370)

55 - ESMOLOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: ESMOLOL CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 457

Quantidade Mínima Cotada: 457

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 (457)

56 - ESMOLOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: ESMOLOL CLORIDRATO, 250MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 580

Quantidade Mínima Cotada: 580

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 (580)

57 - ESPIRONOLACTONA

Descrição Detalhada: ESPIRONOLACTONA, 100 MG (COMPRIMIDO)

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: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

58 - ESPIRONOLACTONA

Descrição Detalhada: ESPIRONOLACTONA, 25MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19355

Quantidade Mínima Cotada: 19355

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 (19355)

59 - FENILEFRINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: FENILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2560

Quantidade Mínima Cotada: 2560

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 (2560)

60 - FENOTEROL BROMIDRATO

Descrição Detalhada: FENOTEROL BROMIDRATO 0,05 MG/DOSE, IPRATROPIO BROMETO 0,02 MG/DOSE, AEROSSOL ORAL (FRASCO 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1415

Quantidade Mínima Cotada: 1415

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 (1415)

61 - FENOTEROL BROMIDRATO

Descrição Detalhada: FENOTEROL BROMIDRATO, 0,1 MG/DOSE, AEROSSOL, (FRASCO 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)

62 - FENOTEROL BROMIDRATO

Descrição Detalhada: FENOTEROL BROMIDRATO, 5MG/ML, NEBULIZACAO, GOTAS (FRASCO 20ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6102

Quantidade Mínima Cotada: 6102

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 (6102)

63 - FEXOFENADINA

Descrição Detalhada: FEXOFENADINA, 120MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12310

Quantidade Mínima Cotada: 12310

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 (12310)

64 - FLUTICASONA

Descrição Detalhada: FLUTICASONA PROPIONATO, 250MCG/DOSE, AEROSSOL ORAL, SPRAY (EMBALAGEM 60 DOSES)

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: EMBALAGEM 60,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (250)

65 - FLUTICASONA

Descrição Detalhada: FLUTICASONA PROPIONATO, 50MCG/DOSE, AEROSSOL ORAL, SPRAY (EMBALAGEM 120 DOSES)

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: EMBALAGEM 120,00 DOSE(S) Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

66 - FONDAPARINUX

Descrição Detalhada: FONDAPARINUX, SAL SODICO, 2,5 MG, SOLUCAO INJETAVEL (SERINGA PREENCHIDA 0,5ML)

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: SERINGA 0,00 Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

67 - FORMOTEROL FUMARATO

Descrição Detalhada: FORMOTEROL, 12MCG (CAPSULA PARA INALACAO)

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: CÁPSULA 0,00 Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

68 - FOSFATO DE POTÁSSIO

Descrição Detalhada: FOSFATO DE POTASSIO, ACIDO, 2MEQ/ML, INJETAVEL (AMPOLA 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5140

Quantidade Mínima Cotada: 5140

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 (5140)

69 - FUROSEMIDA

Descrição Detalhada: FUROSEMIDA, 40MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19220

Quantidade Mínima Cotada: 19220

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 (19220)

70 - GLICEROFOSFATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: GLICEROFOSFATO DE SODIO, 216MG/ML, INJETAVEL (FRASCO 20ML)

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: FRASCO 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (900)

71 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE, 10%, INJETAVEL, EMBALAGEM PRIMARIA ISENTA DE PVC, SISTEMA FECHADO (FRASCO OU BOLSA 250 ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2920

Quantidade Mínima Cotada: 2920

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2920)

72 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE, 10%, INJETAVEL, EMBALAGEM PRIMARIA ISENTA DE PVC, SISTEMA FECHADO (FRASCO OU BOLSA 500 ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5240

Quantidade Mínima Cotada: 5240

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5240)

73 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE, 5%, INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMARIA ISENTA DE PVC (FRASCO OU BOLSA 100ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35310

Quantidade Mínima Cotada: 35310

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (35310)

74 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE, 5%, INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMARIA ISENTA DE PVC (FRASCO OU BOLSA 250ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 46650

Quantidade Mínima Cotada: 46650

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (46650)

75 - GLICOSE

Descrição Detalhada: GLICOSE, 5%, INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMARIA ISENTA DE PVC (FRASCOU OU BOLSA 500ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 53610

Quantidade Mínima Cotada: 53610

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (53610)

76 - HIDRALAZINA

Descrição Detalhada: HIDRALAZINA, CLORIDRATO, 20 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5100

Quantidade Mínima Cotada: 5100

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 (5100)

77 - HIDRALAZINA

Descrição Detalhada: HIDRALAZINA, CLORIDRATO, 25MG (DRAGEA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 41450

Quantidade Mínima Cotada: 41450

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 (41450)

78 - HIDRALAZINA

Descrição Detalhada: HIDRALAZINA, CLORIDRATO, 50MG (COMPRIMIDO)

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: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

79 - HIDROCLOROTIAZIDA

Descrição Detalhada: HIDROCLOROTIAZIDA, 25MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25870

Quantidade Mínima Cotada: 25870

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 (25870)

80 - HIDROCLOROTIAZIDA

Descrição Detalhada: HIDROCLOROTIAZIDA, 50MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3350

Quantidade Mínima Cotada: 3350

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 (3350)

81 - HIDROXIZINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: HIDROXIZINA CLORIDRATO, 25MG, 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)

82 - INDAPAMIDA

Descrição Detalhada: INDAPAMIDA, 1,5MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3580

Quantidade Mínima Cotada: 3580

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 (3580)

83 - IPRATRÓPIO BROMETODescrição Detalhada: IPRATROPIO BROMETO, 0,02MG/DOSE, AEROSSOL,
DOSIFICADOR (FRASCO 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 785

Quantidade Mínima Cotada: 785

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 (785)

84 - ISOSSORBIDADescrição Detalhada: ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5MG, SUBLINGUAL
(COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7380

Quantidade Mínima Cotada: 7380

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 (7380)

85 - ISOSSORBIDA**Descrição Detalhada:** ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20MG (COMPRIMIDO)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 14045**Quantidade Mínima Cotada:** 14045**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 (14045)**86 - LISOZIMA****Descrição Detalhada:** LISOZIMA, COMPOSICAO LACTOFERRINA, LACTOPEROXIDASE, GLICOSE OXIDADE, COM SORO DE COLOSTRO E XILITOL, SEM ALCOOL E SACARINA, SOLUCAO BUCAL FRASCO 240 ML**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:** FRASCO 240,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (500)**87 - LORATADINA****Descrição Detalhada:** LORATADINA, 10MG (COMPRIMIDO)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9874**Quantidade Mínima Cotada:** 9874**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 (9874)**88 - LORATADINA****Descrição Detalhada:** LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE (FRASCO 100ML)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1760**Quantidade Mínima Cotada:** 1760**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 (1760)**89 - MICONAZOL NITRATO****Descrição Detalhada:** MICONAZOL NITRATO, 20MG/G, GEL ORAL, BISNAGA 40G**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:** BISNAGA 40,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (100)

90 - MUPIROCINA**Descrição Detalhada:** MUPIROCINA 20 MG/G, CREME, BISNAGA 15G**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 865**Quantidade Mínima Cotada:** 865**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 (865)**91 - NEOMICINA****Descrição Detalhada:** NEOMICINA, 5MG, E BACITRACINA, 250UI/G, POMADA (BISNAGA 15G)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10173**Quantidade Mínima Cotada:** 10173**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 (10173)**92 - NICOTINA****Descrição Detalhada:** NICOTINA, DOSAGEM NICOTINA 114MG, ADESIVO TRANSDERMICO, LIBERA 21MG/24H (UNIDADE)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3100**Quantidade Mínima Cotada:** 3100**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 (3100)**93 - NICOTINA****Descrição Detalhada:** NICOTINA, DOSAGEM NICOTINA 36MG, ADESIVO TRANSDERMICO, LIBERA 7MG/24H (UNIDADE)**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:** UNIDADE 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3000)**94 - NICOTINA****Descrição Detalhada:** NICOTINA, DOSAGEM NICOTINA 78MG, ADESIVO TRANSDERMICO, LIBERA 14MG/24H (UNIDADE)**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:** UNIDADE 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3000)

95 - NIFEDIPINO

Descrição Detalhada: NIFEDIPINO, 10 MG, COMPRIMIDO DE LIBERACAO
PROLONGADA

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: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

96 - NIFEDIPINO

Descrição Detalhada: NIFEDIPINO, 20MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2770

Quantidade Mínima Cotada: 2770

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 (2770)

97 - NIMODIPINO

Descrição Detalhada: NIMODIPINO, 30MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3820

Quantidade Mínima Cotada: 3820

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 (3820)

98 - NISTATINA

Descrição Detalhada: NISTATINA 100.000 UI/G, ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO
200 MG/G, CREME (BISNAGA 40 G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2280

Quantidade Mínima Cotada: 2280

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 40,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2280)

99 - NISTATINA

Descrição Detalhada: NISTATINA 100.000 UI/G, ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO
200 MG/G, CREME (BISNAGA 60 G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7900

Quantidade Mínima Cotada: 7900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7900)

100 - NISTATINA

Descrição Detalhada: NISTATINA, 100.000UI/ML, USO ORAL (FRASCO 50ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1905

Quantidade Mínima Cotada: 1905

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1905)

101 - NISTATINA

Descrição Detalhada: NISTATINA, 25.000UI/G, CREME VAGINAL (BISNAGA 60G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 815

Quantidade Mínima Cotada: 815

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (815)

102 - NITROGLICERINA

Descrição Detalhada: NITROGLICERINA, 5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13020

Quantidade Mínima Cotada: 13020

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 (13020)

103 - NITROGLICERINA

Descrição Detalhada: NITROGLICERINA, 5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11360

Quantidade Mínima Cotada: 11360

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 (11360)

104 - NOREPINEFRINA

Descrição Detalhada: NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 4ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 135530

Quantidade Mínima Cotada: 135530

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (135530)

105 - ÓXIDO DE ZINCO

Descrição Detalhada: OXIDO DE ZINCO 150 MG/G, ASSOCIADO COM VITAMINA A 5.000 UI/G + VITAMINA D 900 UI/G, POMADA, BISNAGA 60G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4250

Quantidade Mínima Cotada: 4250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4250)

106 - PENTOXIFILINA

Descrição Detalhada: PENTOXIFILINA, 20MG/ML (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1250

Quantidade Mínima Cotada: 1250

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 (1250)

107 - PENTOXIFILINA

Descrição Detalhada: PENTOXIFILINA, 400MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

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 (2400)

108 - PROPILTIOURACIL

Descrição Detalhada: PROPILTIOURACIL, 100MG (COMPRIMIDO)

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: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

109 - PROPRANOLOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PROPRANOLOL CLORIDRATO, 10MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2200

Quantidade Mínima Cotada: 2200

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 (2200)

110 - PROPRANOLOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7060

Quantidade Mínima Cotada: 7060

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 (7060)

111 - PROTETOR SOLAR

Descrição Detalhada: PROTETOR LABIAL, FPS 30, BASTAO 3 A 5G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 320

Quantidade Mínima Cotada: 320

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 (320)

112 - RAMIPRIL

Descrição Detalhada: RAMIPRIL, 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)

113 - RAMIPRIL

Descrição Detalhada: RAMIPRIL, 5MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5250

Quantidade Mínima Cotada: 5250

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 (5250)

114 - RINGER

Descrição Detalhada: RINGER, SIMPLES, INJETAVEL, SISTEMA FECHADO (FRASCO OU BOLSA 500ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15060

Quantidade Mínima Cotada: 15060

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (15060)

115 - SALBUTAMOL

Descrição Detalhada: SALBUTAMOL, 0,5 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2270

Quantidade Mínima Cotada: 2270

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 (2270)

116 - SALMETEROL XINAFOATO

Descrição Detalhada: SALMETEROL XINAFOATO 50 MCG/DOSE, ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA 250 MCG/DOSE, PO PARA ASPIRACAO EM DISCO EMBALAGEM 60 DOSES

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: EMBALAGEM 60,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

117 - SALMETEROL XINAFOATO

Descrição Detalhada: SALMETEROL XINAFOATO 50 MCG/DOSE, ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA 500 MCG/DOSE, PO PARA ASPIRACAO EM DISCO, FRASCO 60 DOSES

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: EMBALAGEM 60,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

118 - SOTALOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: SOTALOL CLORIDRATO, 120MG (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)

119 - SULFADIAZINA

Descrição Detalhada: SULFADIAZINA DE PRATA 1% ASSOCIADA COM NITRATO DE CERIO 0,4% , POTE DE 400G, CREME DERMATOLOGICO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: POTE 400,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

120 - SULFADIAZINA

Descrição Detalhada: SULFADIAZINA DE PRATA, 1%, CREME BISNAGA 100 G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 405

Quantidade Mínima Cotada: 405

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 100,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (405)

121 - SULFADIAZINA

Descrição Detalhada: SULFADIAZINA DE PRATA, 1%, CREME BISNAGA 50 G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5850

Quantidade Mínima Cotada: 5850

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 (5850)

122 - SURFACTANTE PULMONAR

Descrição Detalhada: SURFACTANTE PULMONAR, BERACTANTO (ORIGEM BOVINA), 25 MG/ML, SUSPENSAO PARA INSTILACAO ENDOTRAQUEOBRONQUICA (FRASCO 4,0 ML)

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 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

123 - SURFACTANTE PULMONAR

Descrição Detalhada: SURFACTANTE PULMONAR, FOSFOLIPIDICA PULMAO PORCINO, 80MG/ML, INSTILACAO ENDOTRAQUEOBRONQUICA (FRASCO 1,5ML)

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 1,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

124 - SURFACTANTE PULMONAR

Descrição Detalhada: SURFACTANTE PULMONAR, FOSFOLIPIDICA PULMAO PORCINO, 80MG/ML, INSTILACAO ENDOTRAQUEOBRONQUICA (FRASCO 3ML)

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 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

125 - TIOCONAZOL**Descrição Detalhada:** TIOCONAZOL, 10 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G**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:** BISNAGA 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (200)**126 - TIOTRÓPIO BROMETO****Descrição Detalhada:** TIOTRÓPIO BROMETO, 2,5 MCG SOLUCAO DE INALACAO FRASCO PLASTICO 4 ML, CARACTERISTICA ADICIONAL:COM INALADOR**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700**Quantidade Mínima Cotada:** 700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 60,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (700)**127 - TRIANCINOLONA****Descrição Detalhada:** TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G, ASSOCIADO A NEOMICINA 2,5 MG/G + GRAMICIDINA 0,25 MG/G + NISTATINA 100.000 UI/G, CREME, BISNAGA 30 G**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 110**Quantidade Mínima Cotada:** 110**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 (110)**128 - TRIANCINOLONA****Descrição Detalhada:** TRIANCINOLONA ACETONIDA, 1MG/G, ORABASE (BISNAGA 10G)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 110**Quantidade Mínima Cotada:** 110**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** BISNAGA 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (110)**129 - VALSARTANA****Descrição Detalhada:** VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL, 26 MG + 24 MG, 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)

130 - VALSARTANA

Descrição Detalhada: VALSARTANA, COMPOSICAO: ASSOCIADO AO SACUBITRIL, CONCENTRACAO: 103 MG + 97 MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

Quantidade Mínima Cotada: 3500

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 (3500)

131 - VERAPAMIL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: VERAPAMIL CLORIDRATO, 80MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3620

Quantidade Mínima Cotada: 3620

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 (3620)

132 - PERMETRINA

Descrição Detalhada: PERMETRINA 1%, LOCAO TOPICA, FRASCO 60ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 694

Quantidade Mínima Cotada: 694

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 (694)