

5 - ARTICAÍNA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11500 **Quantidade Mínima Cotada:** 11500

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

Unidade de Fornecimento:	TLURET 1.80 ML	Quantidade Máxima para Adesões: 0
--------------------------	----------------	-----------------------------------

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

6 - BIPERIDENO

Descrição Detalhada: BIPERIDENO, CLORIDRATO, 2MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2360 **Quantidade Mínima Cotada:** 2360

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

7 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO. 0.5%. ISOBARICA. INJETAVEL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7630 **Quantidade Mínima Cotada:** 7630

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

8 - CARBAMAZEPINA

Descrição Detalhada: CARBAMAZEPINA, 400MG, COMPRIMIDO

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:	COMPRIMIDO 0.00	Quantidade Máxima para Adesões: 0
--------------------------	-----------------	-----------------------------------

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

9 - CARBONATO DE LÍTIO

Descrição Detalhada: CARBONATO DE LITIO. 300 MG. COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600 **Quantidade Mínima Cotada:** 1600

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

10 - CISATRACÚRIO BESILATO

Descrição Detalhada: CISATRACURIO BESILATO, 2MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30850	Quantidade Mínima Cotada:	30850
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 (30850)

11 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO, 25MG (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)

12 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO, SOLUCAO ORAL, 40MG/ML, GOTAS, FRASCO 20ML

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 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

13 - CLOZAPINA

Descrição Detalhada: CLOZAPINA, 100MG (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)

14 - CLOZAPINA

Descrição Detalhada: CLOZAPINA, 25MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1400	Quantidade Mínima Cotada:	1400
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 (1400)

15 - CODEÍNA

Descrição Detalhada: CODEINA, FOSFATO, 30MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8130	Quantidade Mínima Cotada:	8130
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 (8130)

16 - DANTROLENO SÓDICO

Descrição Detalhada: DANTROLENO SODICO, 20 MG, PO LIOFILO INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA, COM DILUENTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	407	Quantidade Mínima Cotada:	407
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 (407)

17 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA 0,7MG IMPLANTE OFTALMICO, CARACTERISTICAS ADICIONAIS:C/ SISTEMA DE APLICACAO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	80	Quantidade Mínima Cotada:	80
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 (80)

18 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA, 0,1%, SUSPENSAO OFTALMICA FRASCO 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	397	Quantidade Mínima Cotada:	397
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 (397)

19 - ESCETAMINA

Descrição Detalhada: DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, 50MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	16810	Quantidade Mínima Cotada:	16810
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 (16810)

20 - DIAZEPAM

Descrição Detalhada: DIAZEPAM, 10MG, USO ORAL (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8310	Quantidade Mínima Cotada:	8310
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 (8310)

21 - DROPERIDOL

Descrição Detalhada: DROPERIDOL, 2,5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1650	Quantidade Mínima Cotada:	1650
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 (1650)

22 - EFEDRINA

Descrição Detalhada: EFEDRINA, SULFATO, 50MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	13380	Quantidade Mínima Cotada:	13380
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 (13380)

23 - FENITOÍNA SÓDICA

Descrição Detalhada: FENITOINA SODICA, 100MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8440	Quantidade Mínima Cotada:	8440
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 (8440)

24 - FENITOÍNA SÓDICA

Descrição Detalhada: FENITOINA SODICA, 50MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20550	Quantidade Mínima Cotada:	20550
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 (20550)

25 - FENOBARBITAL SÓDICO

Descrição Detalhada: FENOBARBITAL SODICO, 100MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7200	Quantidade Mínima Cotada:	7200
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 (7200)

26 - FENOBARBITAL SÓDICO

Descrição Detalhada: FENOBARBITAL SODICO, 100MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA 2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3765	Quantidade Mínima Cotada:	3765
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 (3765)

27 - FENOBARBITAL SÓDICO

Descrição Detalhada: FENOBARBITAL SODICO, 40MG/ML, USO ORAL, GOTAS (FRASCO 20ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	450	Quantidade Mínima Cotada:	450
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 (450)

28 - FENTANILA

Descrição Detalhada: FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10220	Quantidade Mínima Cotada:	10220
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 (10220)

29 - FENTANILA

Descrição Detalhada: FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	46160	Quantidade Mínima Cotada:	46160
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 (46160)

30 - FENTANILA

Descrição Detalhada: FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05MG/ML, INJETAVEL (FRASCO 10ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	69895	Quantidade Mínima Cotada:	69895
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 (69895)

31 - FENTANILA

Descrição Detalhada: FENTANILA, SAL CITRATO, 50MCG, ADESIVO TRANSDERMICO (SACHE)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	205	Quantidade Mínima Cotada:	205
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 (205)

32 - FLUMAZENIL

Descrição Detalhada: FLUMAZENIL, 0,1MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7000	Quantidade Mínima Cotada:	7000
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 (7000)

33 - FLUORESCÉINA

Descrição Detalhada: FLUORESCÉINA, 1%, SOLUCAO OFTALMICA (FRASCO 3ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1382	Quantidade Mínima Cotada:	1382
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 (1382)

34 - FLUORESCÉINA

Descrição Detalhada: FLUORESCÉINA, 20%, INJETAVEL (AMPOLA 5ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2150	Quantidade Mínima Cotada:	2150
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 (2150)

35 - FLUOXETINA

Descrição Detalhada: FLUOXETINA, CLORIDRATO, 20MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2930	Quantidade Mínima Cotada:	2930
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 (2930)

36 - GABAPENTINA

Descrição Detalhada: GABAPENTINA, 300MG (CAPSULA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5000	Quantidade Mínima Cotada:	5000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
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 (5000)

37 - PREDNISOLONA

Descrição Detalhada: GATIFLOXACINO, 0,3%, PREDNISOLONA, 1%, SOLUCAO OFTALMICA (FRASCO 6 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 6,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

38 - GENTAMICINA

Descrição Detalhada: GENTAMICINA, SULFATO, 5 MG/ML, SOLUCAO OFTALMICA, FRASCO 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	80	Quantidade Mínima Cotada:	80
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 (80)

39 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: HALOPERIDOL, 1MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1510	Quantidade Mínima Cotada:	1510
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 (1510)

40 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: HALOPERIDOL, 2MG/ML, USO ORAL, GOTAS (FRASCO 20ML)

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:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

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

41 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: HALOPERIDOL, 5MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11610	Quantidade Mínima Cotada:	11610
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 (11610)

42 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: HALOPERIDOL, 5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	33310	Quantidade Mínima Cotada:	33310
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 (33310)

43 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 1ML)

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:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

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

44 - HIALURONATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: HIALURONATO DE SODIO, 2%, INTRA-ARTICULAR (FRASCO-AMPOLA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1320	Quantidade Mínima Cotada:	1320
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 (1320)

45 - CORANTE

Descrição Detalhada: INDIGO CARMIM 0,5% ESTERIL FRASCO 6ML

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 6,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

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

46 - CONTRASTE RADIOLOGICO

Descrição Detalhada: IOBITRIDOL, CONTRASTE RADIOLOGICO, DOSAGEM 65,81% COM 300 MG DE IODO/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 50ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7800	Quantidade Mínima Cotada:	7800
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 (7800)

47 - IODOPOVIDONA (PVPI)

Descrição Detalhada: IODOPOVIDONA (PVPI) , 2,5 %, COLIRIO, FRASCO 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	175	Quantidade Mínima Cotada:	175
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 (175)

48 - IODOPOVIDONA (PVPI)

Descrição Detalhada: IODOPOVIDONA (PVPI) , 5% COLIRIO FRASCO 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	135	Quantidade Mínima Cotada:	135
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 (135)

49 - CONTRASTE RADIOLOGICO

Descrição Detalhada: IOHEXOL, CONTRASTE RADIOLOGICO, TIPO NAO IONICO, CONCENTRACAO 300 MG DE IODO/ML, SOLUCAO INJETAVEL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7000	Quantidade Mínima Cotada:	7000
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 (7000)

50 - CONTRASTE RADIOLÓGICO

Descrição Detalhada: IOPAMIDOL, CONTRASTE RADIOLOGICO, 300 MG DE IODO/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 100ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9120

Quantidade Mínima Cotada: 9120

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 (9120)

51 - CONTRASTE RADIOLÓGICO

Descrição Detalhada: IOPAMIDOL, CONTRASTE RADIOLOGICO, 300 MG DE IODO/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 50ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7400

Quantidade Mínima Cotada: 7400

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 (7400)

52 - CONTRASTE RADIOLÓGICO

Descrição Detalhada: IOPAMIDOL, CONTRASTE RADIOLOGICO, 370 MG DE IODO/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 100ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Quantidade Mínima Cotada: 7000

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 (7000)

53 - CONTRASTE RADIOLÓGICO

Descrição Detalhada: IOPAMIDOL, CONTRASTE RADIOLOGICO, 370 MG DE IODO/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 50ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Quantidade Mínima Cotada: 7000

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 (7000)

54 - ISOFLURANO

Descrição Detalhada: ISOFLURANO, ANESTESICO INALATORIO, FRASCO 100ML

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: FRASCO 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

55 - LACOSAMIDA

Descrição Detalhada: LACOSAMIDA, 10 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL

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 200,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

56 - LACOSAMIDA

Descrição Detalhada: LACOSAMIDA, 50 MG, COMPRIMIDO

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)

57 - LACTULOSE

Descrição Detalhada: LACTULOSE, 667MG/ML, XAROPE POR MILILITRO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	96000	Quantidade Mínima Cotada:	96000
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 (96000)

58 - LEVOBUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: LEVOBUPIVACAÍNA, CLORIDRATO, 0,5% ISOBARICA, SOLUCAO INJETAVEL, (FRASCO 20ML)

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 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

59 - LEVODOPA

Descrição Detalhada: LEVODOPA, 200MG, E BENSERAZIDA, 50MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7160	Quantidade Mínima Cotada:	7160
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 (7160)

60 - LEVOMEPROMAZINA

Descrição Detalhada: LEVOMEPROMAZINA, 100MG (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)

61 - LEVOMEPROMAZINA

Descrição Detalhada: LEVOMEPROMAZINA, 25MG (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)

62 - LEVOMEPROMAZINA

Descrição Detalhada: LEVOMEPROMAZINA, 40MG/ML, USO ORAL (FRASCO 20ML)

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 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

63 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: LIDOCAINA CLORIDRATO, 2%, GELEIA (BISNAGA 30G)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	27076	Quantidade Mínima Cotada:	27076
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 (27076)

64 - LORAZEPAM

Descrição Detalhada: LORAZEPAM, 1MG (COMPRIMIDO)

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:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

65 - METADONA

Descrição Detalhada: METADONA, 5MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2870	Quantidade Mínima Cotada:	2870
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 (2870)

66 - METILDOPA

Descrição Detalhada: METILDOPA, 250MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5460	Quantidade Mínima Cotada:	5460
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 (5460)

67 - METILDOPA

Descrição Detalhada: METILDOPA, 500MG, 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)

68 - MIDAZOLAM

Descrição Detalhada: MIDAZOLAM, 7,5MG, 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)

69 - MIRTAZAPINA

Descrição Detalhada: MIRTAZAPINA, 15MG, ORODISPERSIVEL, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1960	Quantidade Mínima Cotada:	1960
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 (1960)

70 - MIRTAZAPINA

Descrição Detalhada: MIRTAZAPINA, 30MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1460	Quantidade Mínima Cotada:	1460
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 (1460)

71 - MORFINA

Descrição Detalhada: MORFINA, SULFATO, 10MG, COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3630	Quantidade Mínima Cotada:	3630
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 (3630)

72 - MORFINA

Descrição Detalhada: MORFINA, SULFATO, 30MG, 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)

73 - CORANTE

Descrição Detalhada: NANQUIM ESTERIL 10%, TINTA DA CHINA, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO 6ML

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 6,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

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

74 - NITRATO DE PRATA

Descrição Detalhada: NITRATO DE PRATA , 1% COLIRIO, FRASCO 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	80	Quantidade Mínima Cotada:	80
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 (80)

75 - NORTRIPTILINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: NORTRIPTILINA, CLORIDRATO, 25MG (CAPSULA)

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:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

76 - PALIPERIDONA

Descrição Detalhada: PALIPERIDONA 100MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL DE
LIBERACAO PROLONGADA SERINGA PREENCHIDA DE 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	40	Quantidade Mínima Cotada:	40
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 (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (40)

77 - PALIPERIDONA

Descrição Detalhada: PALIPERIDONA 150MG/1,5 ML SUSPENSAO INJETAVEL DE
LIBERACAO PROLONGADA SERINGA PREENCHIDA DE 1,5 ML

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:	SERINGA 1,50 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

78 - PERICIAZINA

Descrição Detalhada: PERICIAZINA, 40MG/ML, USO ORAL, GOTAS (FRASCO 20ML)

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:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (90)

79 - PETIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PETIDINA CLORIDRATO, 50MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 2ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2055	Quantidade Mínima Cotada:	2055
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 (2055)

80 - PREGABALINA

Descrição Detalhada: PREGABALINA, 75MG (CAPSULA)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1800
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1800)
Quantidade Mínima Cotada: 1800
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

81 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL, 1% (10MG/ML), EMULSAO, INJETAVEL IV (FRASCO 100ML)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2000)
Quantidade Mínima Cotada: 2000
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

82 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL, 10 MG/ML (SERINGA 50 ML)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4400
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: SERINGA 50,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4400)
Quantidade Mínima Cotada: 4400
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

83 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL, 10MG/ML, EMULSAO INJETAVEL IV (FRASCO 50ML)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2000)
Quantidade Mínima Cotada: 2000
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

84 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL, 20MG/ML, INJETAVEL (FRASCO 50ML)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1050
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1050)
Quantidade Mínima Cotada: 1050
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

85 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL, 20MG/ML, INJETAVEL (SERINGA 50 ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3530

Quantidade Mínima Cotada: 3530

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: SERINGA 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3530)

86 - SUFENTANILA CITRATO

Descrição Detalhada: SUFENTANILA CITRATO, 5 MCG/ML, INJETAVEL, USO ESPINHAL, AMPOLA 2 ML

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)

87 - TOBRAMICINA

Descrição Detalhada: TOBRAMICINA 3 MG/ML + DEXAMETASONA 1 MG/ML, SUSPENSAO OFTALMICA ESTERIL, FRASCO 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 425

Quantidade Mínima Cotada: 425

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 (425)

88 - TOPIRAMATO

Descrição Detalhada: TOPIRAMATO 50MG, 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)

89 - TOPIRAMATO

Descrição Detalhada: TOPIRAMATO, 25MG (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)

90 - TROPICAMIDA

Descrição Detalhada: TROPICAMIDA 1%, SOLUCAO OFTALMOLOGICA, FRASCO 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2046

Quantidade Mínima Cotada: 2046

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 (2046)

91 - VALPROATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: VALPROATO DE SODIO, 250MG, CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12800

Quantidade Mínima Cotada: 12800

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 (12800)

92 - VALPROATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: VALPROATO DE SODIO, 500MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20500

Quantidade Mínima Cotada: 20500

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 (20500)

93 - VENLAFAXINA

Descrição Detalhada: VENLAFAXINA, SAL CLORIDRATO, 37,5 MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

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 (1600)

94 - VIGABATRINA

Descrição Detalhada: VIGABATRINA 500MG (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)

95 - ZOLPIDEM

Descrição Detalhada: ZOLPIDEM, 10MG (COMPRIMIDO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1420	Quantidade Mínima Cotada:	1420
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 (1420)		

96 - LAMOTRIGINA

Descrição Detalhada: LAMOTRIGINA 25MG, 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)		