RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90206/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Aspecto Físico: Pó, Fórmula Química: C9h13no3 (-)-Epinefrina, Peso Molecular: 183,20G/MOL, Pureza Mínima:

Mínimo De 99%, Número De Referência Química: Cas 51-43-4

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350 Quantidade Mínima Cotada: 350

Critério de Julgamento: Menor Preco Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,83

Unidade de Fornecimento: Grama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (350)

2 - Água

Descrição Detalhada: Água Reagente Características Adicionais: Estéril, Apirogênica, Livre De Dnase E Rnase

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000 Quantidade Mínima Cotada: 10000

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

Valor Unitário (R\$): 0,74

Unidade de Fornecimento: Mililitro Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (10000)

3 - Água

Descrição Detalhada: Água Reagente Características Adicionais: Estéril, Apirogênica, Livre De Dnase E Rnase

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000 Quantidade Mínima Cotada: 8000

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

Valor Unitário (R\$): 2,01

Unidade de Fornecimento: Mililitro Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (8000)

4 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral, Característica Adicional: Formulação

Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 4,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

5 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 24MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 5,01

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

6 - Atropina

Descrição Detalhada: Atropina Fórmula Química: C17h23no3, Aspecto Físico*: Pó Branco Cristalino, Inodoro, Massa Molar: 289,37G/MOL, Grau De

Pureza*: Pureza Mínima De 98%, Número De Registro Químico: Cas 51-55-8

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 1,38

Unidade de Fornecimento: Grama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

7 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Fórmula Química: C16h10d7kn2o4s (Benzilpenicilina D7 Potássica), Aspecto Físico: Pó Branco, Liofilizado,

Massa Molecular: 379,52G/MOL, Potencia: Pureza Mínima De 98%, Número De Referência Química: Cas 352323-25-2

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 Quantidade Mínima Cotada: 1000

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

Valor Unitário (R\$): 11,44

Unidade de Fornecimento: Miligrama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1000)

8 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Concentração: 8,40%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema

Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 1,12

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

9 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 3,06

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

10 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 2,77

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

11 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000 Quantidade Mínima Cotada: 8000

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

Valor Unitário (R\$): 1,98

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (8000)

12 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/Ml, Indicação: Solução

Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000 Quantidade Mínima Cotada: 10000

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

Valor Unitário (R\$): 3,01

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (10000)

13 - Cefalotina sódica

Descrição Detalhada: Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 6,24

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

14 - Ceftriaxona

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Aspecto Físico: Pó Cristalino Esbranquiçado À Amarelado Laranja, Fórmula Química: C18h16n8s3o7na2.7/2h20

(Sal Sódico Hidratado), Peso Molecular: 661,59G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99,8%, Característica Adicional:

Padrão De Referência Analítico, Número De Referência Química: Cas 104376-79-6

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 7,09

Unidade de Fornecimento: Grama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

15 - Ceftriaxona

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Aspecto Físico: Pó Cristalino Esbranquiçado À Amarelado Laranja, Fórmula Química: C18h16n8s3o7na2.7/2h20

(Sal Sódico Hidratado), Peso Molecular: 661,59G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99,8%, Característica Adicional:

Padrão De Referência Analítico, Número De Referência Química: Cas 104376-79-6

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 21,46

Unidade de Fornecimento: Grama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2000)

16 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 6,60

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2000)

17 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 3,62

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2000)

18 - Trometamol

Descrição Detalhada: Trometamol Composição: Sal Cetorolaco, Concentração: 30 Mg/Ml, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 6,43

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2000)

19 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 0,50

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

20 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 20%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150 Quantidade Mínima Cotada: 150

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

Valor Unitário (R\$): 0,66

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (150)

21 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

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

Valor Unitário (R\$): 11,15

Unidade de Fornecimento: Frasco 1000,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (5000)

22 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

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

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

Valor Unitário (R\$): 6,37

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (10000)

23 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

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

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

Valor Unitário (R\$): 6,33

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (10000)

24 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11250 Quantidade Mínima Cotada: 11250

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

Valor Unitário (R\$): 7,34

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

25 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3750 Quantidade Mínima Cotada: 3750

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

Valor Unitário (R\$): 7,34

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (3750)

26 - Tetracaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina, Concentração: 1% + 0,1%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350 Quantidade Mínima Cotada: 350

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

Valor Unitário (R\$): 12,52

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (350)

27 - Deslanósido

Descrição Detalhada: Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/Ml, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 2,39

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

28 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 2 Mg/Ml, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 2,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2000)

29 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Aspecto Físico: Pó Branco, Cristalino, Inodoro, Fotossensível, Fórmula Química: C14h10cl2no2na (Sal Sódico),

Peso Molecular: 318,13G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99%, Número De Referência Química: Cas 15307-79-6

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 1,55

Unidade de Fornecimento: Miligrama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

30 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000 Quantidade Mínima Cotada: 15000

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

Valor Unitário (R\$): 2,36

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (15000)

31 - Dobutamina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5MG/ML, Indicação: Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 8,51

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

32 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina Aspecto Físico: Pó Cristalino Esbranquiçado A Bege, Fórmula Química: (Ho)2c8h7nh2.Hcl (Sal Hidrocloreto), Peso

Molecular: 189,64G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 97%, Número De Referência Química: Cas 62-31-7

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 6,38

Unidade de Fornecimento: Grama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

33 - Efedrina

Descrição Detalhada: Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 9,69

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

34 - Etilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/Ml, Apresentação: Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,07

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

35 - Fenitoína Sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900 Quantidade Mínima Cotada: 900

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

Valor Unitário (R\$): 3,34

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (900)

36 - Fenobarbital

Descrição Detalhada: Fenobarbital Aspecto Físico: Pó Branco Cristalino, Fórmula Química: C12h12n2o3, Massa Molecular: 232,08G/MOL, Grau De

Pureza: Teor Mínimo De 99%, Número De Referência Química: Cas 50-06-6

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900 Quantidade Mínima Cotada: 900

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

Valor Unitário (R\$): 6,85

Unidade de Fornecimento: Grama Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (900)

37 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 Quantidade Mínima Cotada: 400

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

Valor Unitário (R\$): 9,74

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (400)

38 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 3,97

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

39 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1MG/ML, Indicação: Solução Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 11,72

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

40 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Composição: 10 Mg/Ml, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800 Quantidade Mínima Cotada: 800

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

Valor Unitário (R\$): 1,55

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (800)

41 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500 Quantidade Mínima Cotada: 1500

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

Valor Unitário (R\$): 2,71

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1500)

42 - Gliconato de cálcio

Descrição Detalhada: Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 2,50

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

43 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 10%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Caracteristica Adicional: Sistema Fechado, Bolsa/Frasco

Isento De Pvc

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500 Quantidade Mínima Cotada: 3500

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

Valor Unitário (R\$): 0,77

Unidade de Fornecimento: Bolsa 50,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (3500)

44 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Caracteristica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem

Primária Isenta De Pvc

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 7,09

Unidade de Fornecimento: Bolsa 50,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

45 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1100 Quantidade Mínima Cotada: 1100

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

Valor Unitário (R\$): 8,63

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1100)

46 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 33,47

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

47 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 24,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 0,25 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

48 - Hidralazina

Descrição Detalhada: Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 Quantidade Mínima Cotada: 200

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

Valor Unitário (R\$): 8,26

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (200)

49 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500 Quantidade Mínima Cotada: 1500

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

Valor Unitário (R\$): 9,21

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

50 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Concentração: 100MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300 Quantidade Mínima Cotada: 1300

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

Valor Unitário (R\$): 5,94

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1300)

51 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Norepinefrina, Concentração: 30 Mg/Ml + 0,04 Mg/Ml, Forma Farmaceutica:

Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 7,15

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 20,00 G Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

52 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina, Concentração: 2% + 1:80.000, Forma Farmaceutica: Solução

Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 Quantidade Mínima Cotada: 1000

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

Valor Unitário (R\$): 6,49

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 20,00 G Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1000)

53 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 Quantidade Mínima Cotada: 1000

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

Valor Unitário (R\$): 6,49

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 20,00 G Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1000)

54 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/Ml, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

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

Valor Unitário (R\$): 0,91

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

55 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700 Quantidade Mínima Cotada: 700

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

Valor Unitário (R\$): 5,46

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (700)

56 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/MI, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700 Quantidade Mínima Cotada: 700

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

Valor Unitário (R\$): 6,36

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (700)

57 - Nitroglicerina

Descrição Detalhada: Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 47,82

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

58 - Nitroprusseto De Sódio

Descrição Detalhada: Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 24,48

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (300)

59 - Norepinefrina

Descrição Detalhada: Norepinefrina Concentração: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

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

Valor Unitário (R\$): 3,69

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

60 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600 Quantidade Mínima Cotada: 1600

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

Valor Unitário (R\$): 18,76

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1600)

61 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500 Quantidade Mínima Cotada: 4500

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

Valor Unitário (R\$): 2,05

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (4500)

62 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000 Quantidade Mínima Cotada: 3000

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

Valor Unitário (R\$): 5,15

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (3000)

63 - Suxametônio cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 Quantidade Mínima Cotada: 500

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

Valor Unitário (R\$): 24,13

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (500)

64 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 40MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600 Quantidade Mínima Cotada: 1600

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

Valor Unitário (R\$): 19,59

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

65 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1100 Quantidade Mínima Cotada: 1100

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

Valor Unitário (R\$): 12,55

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (1100)

66 - Tramadol Cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000 Quantidade Mínima Cotada: 7000

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

Valor Unitário (R\$): 3,04

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (7000)

67 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

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

Valor Unitário (R\$): 1,34

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2000)

68 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 Quantidade Mínima Cotada: 200

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

Valor Unitário (R\$): 5,53

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (200)

69 - Belimumabe

Descrição Detalhada: Belimumabe Concentração*: 400MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18 Quantidade Mínima Cotada: 18

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

Valor Unitário (R\$): 3.514,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

70 - Belimumabe

Descrição Detalhada: Belimumabe Concentração*: 400MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6 Quantidade Mínima Cotada: 6

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

Valor Unitário (R\$): 3.514,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6)

71 - Omalizumabe

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18 Quantidade Mínima Cotada: 18

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

Valor Unitário (R\$): 3.484,16

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (18)

72 - Omalizumabe

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6 Quantidade Mínima Cotada: 6

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

Valor Unitário (R\$): 3.484,16

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6)

73 - Bilastina

Descrição Detalhada: Bilastina Concentração: 20MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1440 Quantidade Mínima Cotada: 1440

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

Valor Unitário (R\$): 1,59

Unidade de Fornecimento: Comprimido Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10