



**5 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida, concentração: 2 mg/ml, forma farmacêutica: solução oral, característica adicional: formulação especialmente manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (40000)

**6 - Heparina sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (15000)

**7 - Imunoglobulina humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Tipo: Antitetânica , Concentração: 250 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (400)

**8 - Lidocaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína cloridrato, dosagem: 2%, apresentação: geléia

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3300

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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (3300)

**9 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (500)

**10 - Naloxona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (350)

**11 - Neostigmina metilsulfato**

**Descrição Detalhada:** Neostigmina metilsulfato, dosagem: 0,5 mg,ml, apresentação: solução injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5100

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (5100)

**12 - Nitroprusseto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Nitroprusseto de sódio, concentração: 25 mg,ml, forma farmaceutica: solução injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (2000)

**13 - Ocitocina**

**Descrição Detalhada:** Ocitocina, dosagem: 5 ui,ml, indicação: solução injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 14000

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (14000)

**14 - Omeprazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 35000

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (35000)

**15 - Reagente analítico 4**

**Descrição Detalhada:** Reagente Analítico 4 Tipo 1: Conjunto Completo , Tipo De Análise 1: Quantitativo Prostaglandina E2 (Pge2) , Apresentação 1: Teste , Características Adicionais: Elisa

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 220

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (220)

**16 - Ácido ascórbico**

**Descrição Detalhada:** Ácido ascórbico, dosagem: 100 mg,ml, tipo uso: injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (200)

**17 - VITAMINAS DO COMPLEXO B**

**Descrição Detalhada:** VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1 + B6 + B12, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (6000)

**2 - Composição dos Grupos**

| Grupo 1    |           |                  |                         |
|------------|-----------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 1          | INSULINA  | 1200             | FRASCO 10,00 ML         |
| 2          | INSULINA  | 1200             | FRASCO 10,00 ML         |