

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90013/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,68
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (600)

2 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Xarope
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5,32
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (6000)

3 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200MG
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\$): 0,33
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (3000)

4 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 50MG/G, Uso: Creme
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\$): 3,89
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 5,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (300)

5 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG
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\$): 1,40
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (5000)

6 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 160000 **Quantidade Mínima Cotada:** 160000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,07
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 320000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (160000)

7 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral
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\$): 1,56
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 14000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (7000)

8 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 400MG
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\$): 0,70
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 14000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (7000)

9 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 50000 **Quantidade Mínima Cotada:** 50000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,06
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (50000)

10 - Ácido Fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

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\$):	5,00		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (300)		

11 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	160000	Quantidade Mínima Cotada:	160000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,06		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	320000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (160000)		

12 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150000	Quantidade Mínima Cotada:	150000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,07		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	300000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (150000)		

13 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 50MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	160000	Quantidade Mínima Cotada:	160000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	320000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (160000)		

14 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 100MG

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\$):	0,17		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (10000)		

15 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 100MG

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\$):	0,13		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (10000)

16 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,30		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (9000)

17 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 6MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,63		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (9000)

18 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	17000	Quantidade Mínima Cotada:	17000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	8,16		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	34000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (17000)

19 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	48000	Quantidade Mínima Cotada:	48000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,41		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	96000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (48000)

20 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

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\$): 2,85

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (10000)

21 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 28,88

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (8000)

22 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 28000

Quantidade Mínima Cotada: 28000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,82

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 56000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (28000)

23 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 11,95

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (8000)

24 - Alendronato de sódio

Descrição Detalhada: Alendronato De Sódio Dosagem: 70MG

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\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (5000)

25 - Bisacodil

Descrição Detalhada: Bisacodil Dosagem: 5MG

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\$):	0,21		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (2000)

26 - Ipratrópio Brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

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\$):	2,42		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (400)

27 - Fenoterol Bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Concentração: 0,25MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Para Inalação

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\$):	7,85		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (400)

28 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	16000	Quantidade Mínima Cotada:	16000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,29		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	32000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (16000)

29 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: Gotas

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\$):	3,91		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (10000)

30 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal, Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000 **Quantidade Mínima Cotada:** 4000

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

Valor Unitário (R\$): 21,26

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S) **Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (4000)

31 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 14,27

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 30000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (15000)

32 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48000 **Quantidade Mínima Cotada:** 48000

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

Valor Unitário (R\$): 0,85

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 96000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (48000)

33 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14000 **Quantidade Mínima Cotada:** 14000

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

Valor Unitário (R\$): 5,19

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 28000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (14000)

34 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11000 **Quantidade Mínima Cotada:** 11000

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

Valor Unitário (R\$): 0,50

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 22000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (11000)

35 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 48000 **Quantidade Mínima Cotada:** 48000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,39
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 96000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (48000)

36 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200000 **Quantidade Mínima Cotada:** 200000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,06
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 400000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (200000)

37 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 12,5MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 14000 **Quantidade Mínima Cotada:** 14000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,14
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 28000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (14000)

38 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 6,25MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 14000 **Quantidade Mínima Cotada:** 14000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,14
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 28000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (14000)

39 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 3,125MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 14000 **Quantidade Mínima Cotada:** 14000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,15
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 28000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (14000)

40 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Concentração: 0,6ui/G, Uso: Pomada

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\$): 23,53

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (200)

41 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada

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\$): 22,71

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (200)

42 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75MG

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\$): 0,65

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (3000)

43 - Hidroxizina Cloridrato

Descrição Detalhada: Hidroxizina Cloridrato Concentração: 2MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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\$): 5,08

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (5000)

44 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,37

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (6000)

45 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200000	Quantidade Mínima Cotada:	200000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,24		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	400000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (200000)

46 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Composição: Associada À Adifenina E Prometazina, Concentração: 500mg + 10mg + 5mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12000	Quantidade Mínima Cotada:	12000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,59		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (12000)

47 - Digoxina

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20000	Quantidade Mínima Cotada:	20000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,37		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (20000)

48 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Dosagem: 100 Mg

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\$):	0,67		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	30000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (15000)

49 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 1MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	23000	Quantidade Mínima Cotada:	23000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,66		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 15,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	46000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (23000)

50 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Elixir

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\$):	4,28		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (3000)		

51 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG

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\$):	0,30		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	10000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (5000)		

52 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 50 Mg

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\$):	0,12		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (8000)		

53 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 50 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,11		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	18000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (9000)		

54 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	14000	Quantidade Mínima Cotada:	14000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,61		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	28000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (14000)		

55 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 100MG

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\$):	0,67		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (8000)

56 - Diosmina

Descrição Detalhada: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina, Concentração: 450mg + 50mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,58		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (4000)

57 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 20MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	190000	Quantidade Mínima Cotada:	190000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,07		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	380000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (190000)

58 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	180000	Quantidade Mínima Cotada:	180000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	360000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (180000)

59 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	190000	Quantidade Mínima Cotada:	190000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	380000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (190000)

60 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Oral

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\$): 6,95

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (2000)

61 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML, Indicação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (2500)

62 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 10mg + 250mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,40

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (30000)

63 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 190000

Quantidade Mínima Cotada: 190000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 380000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (190000)

64 - Etodolaco

Descrição Detalhada: Etodolaco Concentração: 500MG

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\$): 1,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 14000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (7000)

65 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	18000	Quantidade Mínima Cotada:	18000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,82		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	36000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (18000)

66 - Trometamol

Descrição Detalhada: Trometamol Composição: Fosfomicina, Concentração: 3G, Forma Farmacêutica: Granulado

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
Valor Unitário (R\$):	29,47		
Unidade de Fornecimento:	Envelope	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (3000)

67 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	190000	Quantidade Mínima Cotada:	190000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,09		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	380000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (190000)

68 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200000	Quantidade Mínima Cotada:	200000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	400000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (200000)

69 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200000	Quantidade Mínima Cotada:	200000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,04		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	400000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (200000)

70 - Ibuprofeno**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 92000**Quantidade Mínima Cotada:** 92000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 184000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (92000)**71 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,81**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (6000)**72 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,93**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (6000)**73 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**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\$):** 5,45**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3000)**74 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 220000**Quantidade Mínima Cotada:** 220000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 440000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (220000)

75 - Loratadina**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (20000)**76 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope**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\$):** 4,56**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (5000)**77 - Metildopa****Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 75000**Quantidade Mínima Cotada:** 75000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 150000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (75000)**78 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**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\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (15000)**79 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**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\$):** 1,84**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (5000)

80 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100MG/G, Forma Farmaceutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12000	Quantidade Mínima Cotada:	12000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	9,05		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (12000)

81 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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\$):	0,34		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (8000)

82 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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\$):	6,56		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (3000)

83 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 20MG/G, Apresentação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11000	Quantidade Mínima Cotada:	11000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,72		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	22000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (11000)

84 - Mebendazol

Descrição Detalhada: Mebendazol Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,42		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (4000)

85 - Mebendazol

Descrição Detalhada: Mebendazol Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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\$):	1,77		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (2000)

86 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90000	Quantidade Mínima Cotada:	90000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,22		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	180000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (90000)

87 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	220000	Quantidade Mínima Cotada:	220000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,17		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	440000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (220000)

88 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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\$):	4,61		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (700)

89 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12000	Quantidade Mínima Cotada:	12000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,88		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 40,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (12000)

90 - Neomicina

Descrição Detalhada: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada

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\$):	3,41		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 15,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (10000)		

91 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	18000	Quantidade Mínima Cotada:	18000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,36		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	36000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (18000)		

92 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21000	Quantidade Mínima Cotada:	21000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,15		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	42000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (21000)		

93 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10MG

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\$):	0,20		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	14000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (7000)		

94 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	180000	Quantidade Mínima Cotada:	180000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,07		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	360000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (180000)		

95 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	220	Quantidade Mínima Cotada:	220
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,12		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	440
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (220)		

96 - Pantoprazol

Descrição Detalhada: Pantoprazol Dosagem: 40MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	18000	Quantidade Mínima Cotada:	18000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,25		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	36000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (18000)		

97 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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\$):	1,69		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	9000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (4500)		

98 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	160000	Quantidade Mínima Cotada:	160000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,20		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	320000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (160000)		

99 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 750MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	95000	Quantidade Mínima Cotada:	95000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,25		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	190000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (95000)		

100 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína, Dosagem: 500mg + 30mg

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\$):	0,69		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (8000)

101 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção

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\$):	3,52		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	14000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (7000)

102 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Shampoo

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,75		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (4000)

103 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12000	Quantidade Mínima Cotada:	12000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,28		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (12000)

104 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 5 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,11		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (9000)

105 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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\$):	10,36		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (3000)		

106 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	78000	Quantidade Mínima Cotada:	78000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	156000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (78000)		

107 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	29000	Quantidade Mínima Cotada:	29000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,04		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	58000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (29000)		

108 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2500	Quantidade Mínima Cotada:	2500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,10		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	5000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (2500)		

109 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 15MG

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\$):	0,59		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	9000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (4500)		

110 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 20MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,47
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (6000)

111 - Rosuvastatina

Descrição Detalhada: Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 20MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 19000 **Quantidade Mínima Cotada:** 19000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,41
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 38000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (19000)

112 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Xarope
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\$): 1,63
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (2000)

113 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3600 **Quantidade Mínima Cotada:** 3600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 28,54
Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 DOSE(S) **Quantidade Máxima para Adesões:** 7200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (3600)

114 - Secnidazol

Descrição Detalhada: Secnidazol Concentração: 1.000MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,15
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (6000)

115 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,45		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (9000)

116 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 40MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12000	Quantidade Mínima Cotada:	12000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,19		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (12000)

117 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	110000	Quantidade Mínima Cotada:	110000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,16		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	220000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (110000)

118 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral

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\$):	1,02		
Unidade de Fornecimento:	Envelope	Quantidade Máxima para Adesões:	14000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (7000)

119 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90000	Quantidade Mínima Cotada:	90000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	180000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (90000)

120 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

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\$):	1,88		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (10000)		

121 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

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\$):	17,02		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (150)		

122 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,02		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (4000)		

123 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	22000	Quantidade Mínima Cotada:	22000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,34		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	44000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (22000)		

124 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Composição: De Prata, Concentração: 10MG/G, Forma Farmaceutica: Creme, Característica Adicional*:
Formulação Especialmente Manipulada Em Sachê

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	450	Quantidade Mínima Cotada:	450
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	10,98		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	900
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Capela/AL (450)		