

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 94062/2024-000

**1 - Itens da Licitação**

**1 - 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:** 830

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (830)

**2 - Benzoilmetronidazol**

**Descrição Detalhada:** Benzoilmetronidazol Concentração: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1400

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1400)

**3 - Brimonidina Tartarato**

**Descrição Detalhada:** Brimonidina Tartarato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Colírio

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 420

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (420)

**4 - Budesonida**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 5.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 202500

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (202500)

**5 - Budesonida**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 4.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 67500

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (67500)

**6 - Cefalexina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 7.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19875

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (19875)

**7 - Cefalexina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 6.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6625

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (6625)

**8 - Ceftriaxona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 9.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18750

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (18750)

**9 - Ceftriaxona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 8.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6250

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (6250)

**10 - Dexclorfeniramina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 11.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 67500

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (67500)

**11 - Dexclorfeniramina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 10.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22500

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (22500)

**12 - 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:** 1550

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1550)

**13 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 14.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 258150

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (258150)

**14 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 13.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 86050

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (86050)

**15 - Losartana Potássica**

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 16.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6750000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (6750000)

**16 - Losartana Potássica**

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 15.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2250000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (2250000)

**17 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 18.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12750

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (12750)

**18 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 17.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4250

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (4250)

**19 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 60MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 20.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5175

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (5175)

**20 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 60MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 19.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1725

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1725)

**21 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 600MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 22.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 155250

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (155250)

**22 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 600MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 21.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 51750

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (51750)

**23 - Oxibutinina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oxibutinina Cloridrato Dosagem: 1MG/ML, Tipo Medicamento: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (300)

**24 - Oxibutinina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oxibutinina Cloridrato Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 25.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 750000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (750000)

**25 - Oxibutinina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oxibutinina Cloridrato Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 24.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (250000)

**26 - Salmeterol Xinafoato**

**Descrição Detalhada:** Salmeterol Xinafoato Composição: Associado Com Propionato De Fluticasona, Concentração: 25 Mcg + 125 Mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral Em Aerossol

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

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

**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 120,00 DOSES

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (600)

**27 - Dorzolamida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dorzolamida Cloridrato Apresentação: Associada Com Timolol, Dosagem: 2% + 0,5%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (144)

**28 - Latanoprostá**

**Descrição Detalhada:** Latanoprostá Composição: Associado Com Timolol, Concentração: 50 Mcg + 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (720)