

5 - BAMIFILINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: BAMIFILINA 300MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	63957	Quantidade Mínima Cotada:	63957
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	DRÁGEA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (63957)

6 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 1.200.000UI FRASCO AMPOLA (IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10200	Quantidade Mínima Cotada:	10200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10200)

7 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI - SOLUCAO INJETAVEL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2200	Quantidade Mínima Cotada:	2200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2200)

8 - VECURÔNIO BROMETO

Descrição Detalhada: BROMETO VECURONIO PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 4MG FRASCO AMPOLA (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

9 - FENOTEROL BROMIDRATO

Descrição Detalhada: BROMIDRATO DE FENOTEROL SOLUCAO PARA NEBULIZACAO 5MG/ML FRASCO 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1500)

10 - CEFALEXINA

Descrição Detalhada: CEFALEXINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	284092	Quantidade Mínima Cotada:	284092
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (284092)

11 - CISATRACÚRIO BESILATO

Descrição Detalhada: CISATRACURIO, BESILATO SOLUCAO INJETAVEL 20MG (2MG/ML) AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	400	Quantidade Mínima Cotada:	400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

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

12 - CLONIDINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5890	Quantidade Mínima Cotada:	5890
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5890)

13 - BIPERIDENO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	133500	Quantidade Mínima Cotada:	133500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (33600), Rio de Janeiro/RJ (99900)

14 - PROTAMINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE PROTAMINA 1% (10 MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL (EQUIVALENTE A 1.000 UI DE PROTAMINA) - AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1600	Quantidade Mínima Cotada:	1600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1600)

15 - HIDRALAZINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO HIDRALAZINA 25MG DRAGEA (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 27300
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (27300)
Quantidade Mínima Cotada: 27300
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

16 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORITRADO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO) (C1)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 38148
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (38148)
Quantidade Mínima Cotada: 38148
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

17 - CLORTALIDONA

Descrição Detalhada: CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDO (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 141960
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (141960)
Quantidade Mínima Cotada: 141960
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

18 - DICLOFENACO

Descrição Detalhada: DICLOFENACO POTASSICO SOLUCAO INJETAVEL 75MG (25MG/ML) AMPOLA 3ML (IM)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 27900
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: AMPOLA 3,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (27900)
Quantidade Mínima Cotada: 27900
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

19 - DIGOXINA

Descrição Detalhada: DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25MG (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3200
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3200)
Quantidade Mínima Cotada: 3200
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

20 - ISOSSORBIDA

Descrição Detalhada: DINITRATO DE ISOSSORBIDO 5 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11200

Quantidade Mínima Cotada: 11200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11200)

21 - ESCINA

Descrição Detalhada: ESCINA + ESCINA POLISSULFONADA SODICA + SALICILATO DE DIETILAMINA GEL (10MG + 10MG + 50MG)/G BISNAGA 30G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

Quantidade Mínima Cotada: 1400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1400)

22 - FENITOÍNA SÓDICA

Descrição Detalhada: FENITOINA COMPRIMIDO 100MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 107172

Quantidade Mínima Cotada: 107172

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (107172)

23 - FLUCONAZOL

Descrição Detalhada: FLUCONAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 150MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4600

Quantidade Mínima Cotada: 4600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4600)

24 - FLUCONAZOL

Descrição Detalhada: FLUCONAZOL SOLUCAO INJETAVEL 200MG (2MG/ML) FRASCO/BOLSA 100ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2000)

25 - GLIBENCLAMIDA

Descrição Detalhada: GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4100	Quantidade Mínima Cotada:	4100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4100)

26 - HEPARINA SÓDICA

Descrição Detalhada: HEPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 25.000UI (5.000UI/ML) FRASCO AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21800	Quantidade Mínima Cotada:	21800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (21800)

27 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA HUMANA MONOCOMPONENTE NPH SOLUCAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML (SC)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	800	Quantidade Mínima Cotada:	800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (800)

28 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA HUMANA MONOCOMPONENTE REGULAR SOLUCAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML (SC).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1600	Quantidade Mínima Cotada:	1600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1600)

29 - LEVOFLOXACINO

Descrição Detalhada: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21986	Quantidade Mínima Cotada:	21986
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (21986)

30 - LEVOTIROXINA SÓDICA

Descrição Detalhada: LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	105380	Quantidade Mínima Cotada:	105380
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (105380)		

31 - REPELENTE

Descrição Detalhada: LOCAO REPELENTE DE INSETOS - DIETIL TOLUAMIDA (DEET), AGUA, PETROLATUM, CLORETO DE SODIO, ALCOOL CETILICO, METIL PARABENO, GLICERINA, MIRISTATO DE ISOPROPILA, DIMETICONA, ALOE BARBADENSIS, CLORETO DE DISTEARIL DIMONUIM, PERFUME E TRIETANOLAMINA , FRASCO 200 ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 120,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (300)		

32 - VITAMINA B12

Descrição Detalhada: MECOBALAMINA - COMPRIMIDO SUBLINGUAL, 1000MCG - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	71164	Quantidade Mínima Cotada:	71164
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (71164)		

33 - DOXAZOSINA MESILATO

Descrição Detalhada: MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50332	Quantidade Mínima Cotada:	50332
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (50332)		

34 - METARAMINOL

Descrição Detalhada: METARAMINOL, HEMITARTARATO SOLUCAO INJETAVEL 10 MG/ML AMPOLA 1 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (100)		

35 - METOTREXATO

Descrição Detalhada: METOTREXATO COMPRIMIDO 2,5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	56239	Quantidade Mínima Cotada:	56239
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (56239)

36 - NITAZOXANIDA

Descrição Detalhada: NITAZOXANIDA COMRIMIDO REVESTIDO 500MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	28993	Quantidade Mínima Cotada:	28993
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (28993)

37 - OMEPRAZOL

Descrição Detalhada: OMEPRAZOL PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 40MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	53500	Quantidade Mínima Cotada:	53500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (53500)

38 - IODOPOVIDONA (PVPI)

Descrição Detalhada: POLIVINILPIRROLIDONA (PVPI DEGERMANTE) 10% (TEOR DE IODO 1%) FRASCO 1000 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

39 - PROMETAZINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PROMETAZINA SOLUCAO INJETAVEL 50MG (25MG/ML) AMPOLA 2ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10500	Quantidade Mínima Cotada:	10500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (10500)

40 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL + EDTA EMULSAO INJETAVEL 1% (10MG/ML) FRASCO AMPOLA 50ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1900

Quantidade Mínima Cotada: 1900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1900)

41 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL E EDTA EMULSAO INJETAVEL 1% (10MG/ML) AMPOLA 20ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2200

Quantidade Mínima Cotada: 2200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2200)

42 - PROXIMETACÁINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: PROXIMETACAINA SOLUCAO OFTALMICA 0,5% (5MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

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

43 - SEVOFLURANO

Descrição Detalhada: SEVOFLURANO SOLUCAO INALANTE 1MG/ML FRASCO 250ML (PULMONAR) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1060

Quantidade Mínima Cotada: 1060

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1060)

44 - SULFASSALAZINA

Descrição Detalhada: SULFASALAZINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 34857

Quantidade Mínima Cotada: 34857

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (34857)

45 - MORFINA

Descrição Detalhada: SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML (IM, IV, SC, EPIDURAL, INTRATECAL) (A1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	8100	Quantidade Mínima Cotada:	8100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (8100)

46 - COLECALCIFEROL

Descrição Detalhada: VITAMINA D 200 UI GOTA (COLECALCIFEROL GOTAS 200 UI) - 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12314	Quantidade Mínima Cotada:	12314
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (12314)