

5 - Nalbufina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nalbufina Cloridrato Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,04

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (600)

6 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Composição: Sal Citrato , Concentração: 78,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25500

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (25500)

7 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Composição: Sal Citrato , Concentração: 78,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (3000)

8 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (5000)

9 - Sevoflurano

Descrição Detalhada: Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 231

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 250 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 2,00

Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (231)

10 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 5mg/ML , Apresentação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,03
Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (6600)

11 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5% , Indicação: Solução Injetável , Características Adicionais: Sistema Fechado
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 446400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Bolsa 500 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,03
Local de Entrega (Quantidade): Ferraz de Vasconcelos/SP (446400)