

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90055/2024-000

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Ácido Ascórbico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 500MG

**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:** 30780

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

**Valor Total (R\$):** 27.394,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (30780)

**Grupo:** G1

**2 - Ácido Tranexâmico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

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

**Valor Total (R\$):** 8.298,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1800)

**Grupo:** G1

**3 - Adenosina**

**Descrição Detalhada:** Adenosina Concentração: 2,7MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Formulação Especialmente Manipulada

**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:** 900

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

**Valor Total (R\$):** 10.719,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (900)

**Grupo:** G1

**4 - Aminofilina**

**Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 24MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 12.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8496

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

**Valor Total (R\$):** 37.297,44

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8496)

**Grupo:** G1

**5 - Atropina**

**Descrição Detalhada:** Atropina Composição: Na Forma De Sulfato, Concentração: A 1%, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2700

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

**Valor Total (R\$):** 2.430,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2700)

**Grupo:** G1

**6 - Bicarbonato De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Dosagem: 10%, Uso: 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:** 2700

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

**Valor Total (R\$):** 3.780,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2700)

**Grupo:** G1

**7 - Rocurônio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

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

**Valor Total (R\$):** 1.780,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (180)

**Grupo:** G1

**8 - Bromoprida**

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10MG

**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:** 81648

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

**Valor Total (R\$):** 120.839,04

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (81648)

**Grupo:** G1

**9 - Ácido Ascórbico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 1.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10260

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

**Valor Total (R\$):** 9.131,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10260)

**Grupo:** G2

**10 - Ácido Tranexâmico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 2.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

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

**Valor Total (R\$):** 2.766,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (600)

**Grupo:** G2

**11 - Adenosina**

**Descrição Detalhada:** Adenosina Concentração: 2,7MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 3.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

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

**Valor Total (R\$):** 3.573,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (300)

**Grupo:** G2

**12 - Aminofilina**

**Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 24MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**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:** 2832

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

**Valor Total (R\$):** 12.432,48

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2832)

**Grupo:** G2

**13 - Atropina**

**Descrição Detalhada:** Atropina Composição: Na Forma De Sulfato, Concentração: A 1%, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

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

**Valor Total (R\$):** 810,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (900)

**Grupo:** G2

**14 - Bicarbonato De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Dosagem: 10%, Uso: Solução Injetável

**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:** 900

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

**Valor Total (R\$):** 1.260,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (900)

**Grupo:** G2

**15 - Rocurônio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

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

**Valor Total (R\$):** 593,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (60)

**Grupo:** G2

**16 - Bromoprida**

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10MG

**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:** 27216

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

**Valor Total (R\$):** 40.279,68

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (27216)

**Grupo:** G2

**17 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 24.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 35700

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

**Valor Total (R\$):** 171.360,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (35700)

**Grupo:** G3

**18 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 25.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 66504

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

**Valor Total (R\$):** 212.812,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (66504)

**Grupo:** G3

**19 - Cimetidina**

**Descrição Detalhada:** Cimetidina Concentração: 400MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 26.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10200

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

**Valor Total (R\$):** 13.566,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10200)

**Grupo:** G3

**20 - Cisatracúrio Besilato**

**Descrição Detalhada:** Cisatracúrio Besilato Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 27.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 408

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

**Valor Total (R\$):** 5.038,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (408)

**Grupo:** G3

**21 - Clonidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 28.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1326

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

**Valor Total (R\$):** 7.876,44

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1326)

**Grupo:** G3

**22 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 29.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 17544

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

**Valor Total (R\$):** 15.965,04

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (17544)

**Grupo:** G3

**23 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 20%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 30.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9384

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

**Valor Total (R\$):** 6.287,28

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9384)

**Grupo:** G3

**24 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 17.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6300

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

**Valor Total (R\$):** 30.240,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6300)

**Grupo:** G4

**25 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 18.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11736

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

**Valor Total (R\$):** 37.555,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11736)

**Grupo:** G4

**26 - Cimetidina**

**Descrição Detalhada:** Cimetidina Concentração: 400MG

**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:** 1800

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

**Valor Total (R\$):** 2.394,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1800)

**Grupo:** G4

**27 - Cisatracúrio Besilato**

**Descrição Detalhada:** Cisatracúrio Besilato Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 20.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72

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

**Valor Total (R\$):** 889,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (72)

**Grupo:** G4

**28 - Clonidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**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:** 234

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

**Valor Total (R\$):** 1.389,96

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (234)

**Grupo:** G4

**29 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3096

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

**Valor Total (R\$):** 2.817,36

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3096)

**Grupo:** G4

**30 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 20%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 23.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1656

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

**Valor Total (R\$):** 1.109,52

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1656)

**Grupo:** G4

**31 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 100mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 46.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1020

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

**Valor Total (R\$):** 2.754,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1020)

**Grupo:** G5

**32 - Bupivacaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, Tipo: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 47.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10200

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

**Valor Total (R\$):** 38.148,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10200)

**Grupo:** G5

**33 - Levobupivacaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina Bitartrato, Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 48.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1020

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

**Valor Total (R\$):** 31.303,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1020)

**Grupo:** G5

**34 - Levobupivacaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Isobárica, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 49.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1020

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

**Valor Total (R\$):** 27.529,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1020)

**Grupo:** G5

**35 - Deslanósido**

**Descrição Detalhada:** Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 50.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 408

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

**Valor Total (R\$):** 918,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (408)

**Grupo:** G5

**36 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 0,75 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 51.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2407

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

**Valor Total (R\$):** 14.417,93

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2407)

**Grupo:** G5

**37 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 2MG/ML, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 52.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 42840

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

**Valor Total (R\$):** 33.843,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (42840)

**Grupo:** G5

**38 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 53.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 51000

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

**Valor Total (R\$):** 84.150,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (51000)

**Grupo:** G5

**39 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 54.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 59160

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

**Valor Total (R\$):** 49.102,80

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (59160)

**Grupo:** G5

**40 - Difenidramina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Difenidramina Cloridrato Composição: Associada À Piridoxina, Guaidenesina E Aminofilina, Concentração: 2,5 Mg + 0,132 Mg + 12 Mg + 5,82, Forma Farmacêutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 55.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1020

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

**Valor Total (R\$):** 18.941,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1020)

**Grupo:** G5

**41 - Dimenidrinato**

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Concentração: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 56.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5304

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

**Valor Total (R\$):** 11.138,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5304)

**Grupo:** G5

**42 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Composição: Associada À Cafeína E Diidroergotamina, Concentração: 350 Mg + 100 Mg + 1MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 57.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 81600

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

**Valor Total (R\$):** 70.176,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (81600)

**Grupo:** G5

**43 - Dipropionato De Imidocarbe**

**Descrição Detalhada:** Dipropionato De Imidocarbe Concentração: A 12%, Forma Física: Solução Injetável, Aplicação: Uso Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 58.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1836

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

**Valor Total (R\$):** 6.077,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1836)

**Grupo:** G5

**44 - Dobutamina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 59.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2040

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

**Valor Total (R\$):** 12.138,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2040)

**Grupo:** G5

**45 - Dopamina**

**Descrição Detalhada:** Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 60.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2040

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

**Valor Total (R\$):** 5.834,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2040)

**Grupo:** G5

**46 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 100mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 31.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

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

**Valor Total (R\$):** 486,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (180)

**Grupo:** G6

**47 - Bupivacaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, Tipo: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 32.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

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

**Valor Total (R\$):** 6.732,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1800)

**Grupo:** G6

**48 - Levobupivacaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina Bitartrato, Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 33.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

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

**Valor Total (R\$):** 5.524,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (180)

**Grupo:** G6

**49 - Levobupivacaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Isobárica, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 34.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.858,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (180)

**Grupo:** G6

**50 - Deslanósido**

**Descrição Detalhada:** Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 35.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 162,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (72)

**Grupo:** G6

**51 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 0,75 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 36.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 425

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.545,75

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (425)

**Grupo:** G6

**52 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 2MG/ML, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 37.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7560

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.972,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7560)

**Grupo:** G6

**53 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 38.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

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

**Valor Total (R\$):** 14.850,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9000)

**Grupo:** G6

**54 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 39.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10440

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

**Valor Total (R\$):** 8.665,20

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10440)

**Grupo:** G6

**55 - Difenidramina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Difenidramina Cloridrato Composição: Associada À Piridoxina, Guaidenesina E Aminofilina, Concentração: 2,5 Mg + 0,132 Mg + 12 Mg + 5,82, Forma Farmacêutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 40.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

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

**Valor Total (R\$):** 3.342,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (180)

**Grupo:** G6

**56 - Dimenidrinato**

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Concentração: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 41.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 936

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

**Valor Total (R\$):** 1.965,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (936)

**Grupo:** G6

**57 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Composição: Associada À Cafeína E Diidroergotamina, Concentração: 350 Mg + 100 Mg + 1MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 42.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 14400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.384,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (14400)

**Grupo:** G6

**58 - Dipropionato De Imidocarbe**

**Descrição Detalhada:** Dipropionato De Imidocarbe Concentração: A 12%, Forma Física: Solução Injetável, Aplicação: Uso Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 43.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 324

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.072,44

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (324)

**Grupo:** G6

**59 - Dobutamina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 44.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.142,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (360)

**Grupo:** G6

**60 - Dopamina**

**Descrição Detalhada:** Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 45.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.029,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (360)

**Grupo:** G6

**61 - Epinefrina**

**Descrição Detalhada:** Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 73.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19392

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

**Valor Total (R\$):** 46.540,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (19392)

**Grupo:** G7

**62 - Etilefrina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 74.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20928

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

**Valor Total (R\$):** 30.554,88

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (20928)

**Grupo:** G7

**63 - Fitomenadiona**

**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 75.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1536

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

**Valor Total (R\$):** 2.810,88

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1536)

**Grupo:** G7

**64 - Fitomenadiona**

**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Concentração: 10MG, Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 76.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15360

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

**Valor Total (R\$):** 24.115,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (15360)

**Grupo:** G7

**65 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 77.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 29184

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

**Valor Total (R\$):** 25.681,92

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (29184)

**Grupo:** G7

**66 - Imunoglobulina Humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Concentração: 5G, Forma Farmaceutica: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 78.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 192

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

**Valor Total (R\$):** 42.639,36

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (192)

**Grupo:** G7

**67 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 79.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 31488

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

**Valor Total (R\$):** 20.467,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (31488)

**Grupo:** G7

**68 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 80.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 35328

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

**Valor Total (R\$):** 26.496,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (35328)

**Grupo:** G7

**69 - Gliconato De Cálcio**

**Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 81.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1344

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

**Valor Total (R\$):** 3.561,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1344)

**Grupo:** G7

**70 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 82.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 960

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

**Valor Total (R\$):** 15.484,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (960)

**Grupo:** G7

**71 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 83.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7296

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

**Valor Total (R\$):** 52.166,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7296)

**Grupo:** G7

**72 - Hidralazina**

**Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 84.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 960

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

**Valor Total (R\$):** 6.240,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (960)

**Grupo:** G7

**73 - Epinefrina**

**Descrição Detalhada:** Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 61.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4848

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

**Valor Total (R\$):** 11.635,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4848)

**Grupo:** G8

**74 - Etilefrina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 62.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5232

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

**Valor Total (R\$):** 7.638,72

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5232)

**Grupo:** G8

**75 - Fitomenadiona**

**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 63.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 384

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

**Valor Total (R\$):** 702,72

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (384)

**Grupo:** G8

**76 - Fitomenadiona**

**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Concentração: 10MG, Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 64.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3840

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

**Valor Total (R\$):** 6.028,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3840)

**Grupo:** G8

**77 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 65.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7296

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

**Valor Total (R\$):** 6.420,48

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7296)

**Grupo:** G8

**78 - Imunoglobulina Humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Concentração: 5G, Forma Farmaceutica: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 66.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48

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

**Valor Total (R\$):** 10.659,84

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (48)

**Grupo:** G8

**79 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 67.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7872

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

**Valor Total (R\$):** 5.116,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7872)

**Grupo:** G8

**80 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 68.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8832

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

**Valor Total (R\$):** 6.624,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8832)

**Grupo:** G8

**81 - Gliconato De Cálcio**

**Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 69.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 336

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 890,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (336)

**Grupo:** G8

**82 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 70.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.871,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (240)

**Grupo:** G8

**83 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/MI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 71.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1824

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.041,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1824)

**Grupo:** G8

**84 - Hidralazina**

**Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 72.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.560,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (240)

**Grupo:** G8

**85 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 91.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40622

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

**Valor Total (R\$):** 134.052,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (40622)

**Grupo:** G9

**86 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 92.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40622

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

**Valor Total (R\$):** 190.923,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (40622)

**Grupo:** G9

**87 - Ferro Iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 93.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9610

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

**Valor Total (R\$):** 130.599,90

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9610)

**Grupo:** G9

**88 - Ferro Iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 94.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16162

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

**Valor Total (R\$):** 219.641,58

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (16162)

**Grupo:** G9

**89 - Escopolamina Butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 95.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 65957

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

**Valor Total (R\$):** 94.978,08

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (65957)

**Grupo:** G9

**90 - Imipramina**

**Descrição Detalhada:** Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 96.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4019

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

**Valor Total (R\$):** 3.737,67

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4019)

**Grupo:** G9

**91 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 85.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4018

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

**Valor Total (R\$):** 13.259,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4018)

**Grupo:** G10

**92 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 86.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4018

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

**Valor Total (R\$):** 18.884,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4018)

**Grupo:** G10

**93 - Ferro Iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 87.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 950

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.910,50

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (950)

**Grupo:** G10

**94 - Ferro Iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 88.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1598

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 21.716,82

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1598)

**Grupo:** G10

**95 - Escopolamina Butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 89.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6523

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 9.393,12

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6523)

**Grupo:** G10

**96 - Imipramina**

**Descrição Detalhada:** Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 90.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 397

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 369,21

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (397)

**Grupo:** G10

**97 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Análoga De Ação Rápida, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 107.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

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

**Valor Total (R\$):** 46.800,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1800)

**Grupo:** G11

**98 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Regular, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 108.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

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

**Valor Total (R\$):** 46.800,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1800)

**Grupo:** G11

**99 - Lidocaína**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Composição: Na Forma Cloridrato, Concentração: A 2%, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 109.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1872

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

**Valor Total (R\$):** 10.764,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1872)

**Grupo:** G11

**100 - Lidocaína**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Composição: Na Forma Cloridrato, Associada Com Epinefrina, Concentração: 2% + 0,02%, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 110.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10476

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

**Valor Total (R\$):** 58.665,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10476)

**Grupo:** G11

**101 - Metilergometrina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 111.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

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

**Valor Total (R\$):** 3.492,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (900)

**Grupo:** G11

**102 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 112.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20880

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

**Valor Total (R\$):** 15.242,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (20880)

**Grupo:** G11

**103 - Neostigmina Metilsulfato**

**Descrição Detalhada:** Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 113.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

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

**Valor Total (R\$):** 583,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (360)

**Grupo:** G11

**104 - Nitroglicerina**

**Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 114.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

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

**Valor Total (R\$):** 12.960,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (360)

**Grupo:** G11

**105 - Nitroprusseto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50MG, Tipo Medicamento: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 115.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

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

**Valor Total (R\$):** 21.636,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (900)

**Grupo:** G11

**106 - Norepinefrina**

**Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 116.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

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

**Valor Total (R\$):** 2.241,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (900)

**Grupo:** G11

**107 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Análoga De Ação Rápida, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 97.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

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

**Valor Total (R\$):** 15.600,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (600)

**Grupo:** G12

**108 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Regular, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 98.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

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

**Valor Total (R\$):** 15.600,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (600)

**Grupo:** G12

**109 - Lidocaína**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Composição: Na Forma Cloridrato, Concentração: A 2%, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 99.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 624

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.588,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (624)

**Grupo:** G12

**110 - Lidocaína**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Composição: Na Forma Cloridrato, Associada Com Epinefrina, Concentração: 2% + 0,02%, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 100.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3492

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 19.555,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3492)

**Grupo:** G12

**111 - Metilergometrina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 101.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.164,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (300)

**Grupo:** G12

**112 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 102.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6960

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.080,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6960)

**Grupo:** G12

**113 - Neostigmina Metilsulfato**

**Descrição Detalhada:** Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 103.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 194,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (120)

**Grupo:** G12

**114 - Nitroglicerina**

**Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 104.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.320,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (120)

**Grupo:** G12

**115 - Nitroprusseto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50MG, Tipo Medicamento: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 105.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.212,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (300)

**Grupo:** G12

**116 - Norepinefrina**

**Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 106.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 747,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (300)

**Grupo:** G12

**117 - Ocitocina**

**Descrição Detalhada:** Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 127.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20400

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

**Valor Total (R\$):** 83.844,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (20400)

**Grupo:** G13

**118 - Ondansetrona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 128.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7140

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

**Valor Total (R\$):** 4.212,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7140)

**Grupo:** G13

**119 - Omeprazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 129.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8976

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

**Valor Total (R\$):** 60.498,24

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8976)

**Grupo:** G13

**120 - Vitaminas Do Complexo B**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 130.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 33864

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

**Valor Total (R\$):** 34.202,64

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (33864)

**Grupo:** G13

**121 - Prometazina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 131.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 55896

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

**Valor Total (R\$):** 156.508,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (55896)

**Grupo:** G13

**122 - Protamina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Concentração: 1%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 132.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 204

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

**Valor Total (R\$):** 652,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (204)

**Grupo:** G13

**123 - Sufentanila Citrato**

**Descrição Detalhada:** Sufentanila Citrato Concentração: 5MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 133.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 204

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

**Valor Total (R\$):** 2.037,96

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (204)

**Grupo:** G13

**124 - Efedrina**

**Descrição Detalhada:** Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 134.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 816

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

**Valor Total (R\$):** 3.778,08

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (816)

**Grupo:** G13

**125 - Sulfato De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 135.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11424

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

**Valor Total (R\$):** 64.088,64

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11424)

**Grupo:** G13

**126 - Suxametônio Cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 136.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1224

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

**Valor Total (R\$):** 29.265,84

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1224)

**Grupo:** G13

**127 - Ocitocina**

**Descrição Detalhada:** Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 117.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

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

**Valor Total (R\$):** 14.796,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3600)

**Grupo:** G14

**128 - Ondansetrona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 118.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1260

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

**Valor Total (R\$):** 743,40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1260)

**Grupo:** G14

**129 - Omeprazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 119.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1584

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 10.676,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1584)

**Grupo:** G14

**130 - Vitaminas Do Complexo B**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 120.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5976

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.035,76

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5976)

**Grupo:** G14

**131 - Prometazina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 121.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9864

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 27.619,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9864)

**Grupo:** G14

**132 - Protamina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Concentração: 1%, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 122.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 115,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (36)

**Grupo:** G14

**133 - Sufentanila Citrato**

**Descrição Detalhada:** Sufentanila Citrato Concentração: 5MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 123.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36

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

**Valor Total (R\$):** 359,64

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (36)

**Grupo:** G14

**134 - Efedrina**

**Descrição Detalhada:** Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 124.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 144

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

**Valor Total (R\$):** 666,72

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (144)

**Grupo:** G14

**135 - Sulfato De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 125.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2016

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

**Valor Total (R\$):** 11.309,76

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2016)

**Grupo:** G14

**136 - Suxametônio Cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 126.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 216

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

**Valor Total (R\$):** 5.164,56

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (216)

**Grupo:** G14

**137 - Ácido Aminocapróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Aminocapróico Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 148.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 102

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

**Valor Total (R\$):** 3.096,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (102)

**Grupo:** G15

**138 - Amicacina Sulfato**

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 125MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 149.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1020

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

**Valor Total (R\$):** 4.069,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1020)

**Grupo:** G15

**139 - Amicacina Sulfato**

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 250MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 150.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1020

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

**Valor Total (R\$):** 3.162,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1020)

**Grupo:** G15

**140 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 151.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1714

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

**Valor Total (R\$):** 9.375,58

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1714)

**Grupo:** G15

**141 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Composição: Associada Ao Sulbactam, Concentração: 2 G + 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 152.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1714

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

**Valor Total (R\$):** 17.791,32

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1714)

**Grupo:** G15

**142 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1G, Tipo Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 153.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6324

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

**Valor Total (R\$):** 27.572,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6324)

**Grupo:** G15

**143 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 154.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6324

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

**Valor Total (R\$):** 23.272,32

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6324)

**Grupo:** G15

**144 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina, Outros Componentes: Associada À Ivermectina, Concentração\*: 1.200.000 Ui + 10MG, Uso\*: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 155.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 33864

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

**Valor Total (R\$):** 209.956,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (33864)

**Grupo:** G15

**145 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina + Procaína + Potássica, Outros Componentes: Dihidroestreptomicina + Estreptomicina, Concentração: 600.000ui + 300.000ui + 300.000ui + 250mg + 250MG, Forma Física: Pó Liófilo P/ Injetável, Aplicação: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 156.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4692

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

**Valor Total (R\$):** 33.547,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4692)

**Grupo:** G15

**146 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 157.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5100

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

**Valor Total (R\$):** 48.348,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5100)

**Grupo:** G15

**147 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina + Procaína, Outros Componentes: Dihidroestreptomicina Sulfato, Concentração: 100.000 Ui/MI + 100.000 Ui/MI + 200MG/ML, Forma Física: Suspensão Injetável, Uso\*: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 158.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5304

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

**Valor Total (R\$):** 30.710,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5304)

**Grupo:** G15

**148 - Ácido Aminocapróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Aminocapróico Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 137.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18

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

**Valor Total (R\$):** 546,48

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (18)

**Grupo:** G16

**149 - Amicacina Sulfato**

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 125MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 138.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 718,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (180)

**Grupo:** G16

**150 - Amicacina Sulfato**

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 250MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 139.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 558,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (180)

**Grupo:** G16

**151 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 140.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 302

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.651,94

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (302)

**Grupo:** G16

**152 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Composição: Associada Ao Sulbactam, Concentração: 2 G + 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 141.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 302

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.134,76

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (302)

**Grupo:** G16

**153 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1G, Tipo Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 142.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1116

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

**Valor Total (R\$):** 4.865,76

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1116)

**Grupo:** G16

**154 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 143.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1116

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

**Valor Total (R\$):** 4.106,88

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1116)

**Grupo:** G16

**155 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina, Outros Componentes: Associada À Ivermectina, Concentração\*: 1.200.000 Ui + 10MG, Uso\*: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 144.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5976

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

**Valor Total (R\$):** 37.051,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5976)

**Grupo:** G16

**156 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina + Procaína + Potássica, Outros Componentes: Diidroestreptomicina + Estreptomicina, Concentração: 600.000ui + 300.000ui + 300.000ui + 250mg + 250MG, Forma Física: Pó Liófilo P/ Injetável, Aplicação: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 145.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 828

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

**Valor Total (R\$):** 5.920,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (828)

**Grupo:** G16

**157 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 146.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

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

**Valor Total (R\$):** 8.532,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (900)

**Grupo:** G16

**158 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina + Procaína, Outros Componentes: Dihidroestreptomicina Sulfato, Concentração: 100.000 Ui/MI + 100.000 Ui/MI + 200MG/ML, Forma Física: Suspensão Injetável, Uso\*: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 147.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 936

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

**Valor Total (R\$):** 5.419,44

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (936)

**Grupo:** G16

**159 - Cefalotina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 163.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24998

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

**Valor Total (R\$):** 134.239,26

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (24998)

**Grupo:** G17

**160 - Cefalotina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 164.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19757

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

**Valor Total (R\$):** 82.979,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (19757)

**Grupo:** G17

**161 - Cefepima Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 2G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 165.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13709

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

**Valor Total (R\$):** 98.019,35

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13709)

**Grupo:** G17

**162 - Cefepima Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 166.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9677

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

**Valor Total (R\$):** 96.770,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9677)

**Grupo:** G17

**163 - Cefalotina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 159.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4762

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

**Valor Total (R\$):** 25.571,94

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4762)

**Grupo:** G18

**164 - Cefalotina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 160.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3763

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

**Valor Total (R\$):** 15.804,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3763)

**Grupo:** G18

**165 - Cefepima Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 2G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 161.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2611

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18.668,65

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2611)

**Grupo:** G18

**166 - Cefepima Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 162.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1843

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18.430,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1843)

**Grupo:** G18

**167 - Ceftriaxona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 173.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 54041

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 293.442,63

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (54041)

**Grupo:** G19

**168 - Ceftriaxona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, 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 N° 174.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 52973

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 230.432,55

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (52973)

**Grupo:** G19

**169 - Cefuroxima**

**Descrição Detalhada:** Cefuroxima Concentração: 750MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 175.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1837

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

**Valor Total (R\$):** 14.108,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1837)

**Grupo:** G19

**170 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 176.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8544

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

**Valor Total (R\$):** 62.371,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8544)

**Grupo:** G19

**171 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 177.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 961

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

**Valor Total (R\$):** 1.633,70

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (961)

**Grupo:** G19

**172 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 178.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6237

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

**Valor Total (R\$):** 19.147,59

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6237)

**Grupo:** G19

**173 - Ceftriaxona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 167.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6679

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 36.266,97

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6679)

**Grupo:** G20

**174 - Ceftriaxona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, 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 N° 168.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6547

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 28.479,45

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6547)

**Grupo:** G20

**175 - Cefuroxima**

**Descrição Detalhada:** Cefuroxima Concentração: 750MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 169.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 227

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.743,36

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (227)

**Grupo:** G20

**176 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 170.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1056

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.708,80

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1056)

**Grupo:** G20

**177 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 171.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 119

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 202,30

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (119)

**Grupo:** G20

**178 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 172.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 771

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.366,97

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (771)

**Grupo:** G20

**179 - Vancomicina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 186.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30896

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 192.791,04

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (30896)

**Grupo:** G21

**180 - Estreptoquinase**

**Descrição Detalhada:** Estreptoquinase Dosagem: 1.500.000UI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 187.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 199

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 10.785,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (199)

**Grupo:** G21

**181 - Estreptoquinase**

**Descrição Detalhada:** Estreptoquinase Dosagem: 250.000UI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 188.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 199

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

**Valor Total (R\$):** 409,94

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (199)

**Grupo:** G21

**182 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 20MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 189.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2789

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

**Valor Total (R\$):** 4.629,74

**Unidade de Fornecimento:** Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2789)

**Grupo:** G21

**183 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 190.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3984

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

**Valor Total (R\$):** 5.019,84

**Unidade de Fornecimento:** Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3984)

**Grupo:** G21

**184 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 80MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 191.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5578

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

**Valor Total (R\$):** 7.641,86

**Unidade de Fornecimento:** Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5578)

**Grupo:** G21

**185 - Imipenem**

**Descrição Detalhada:** Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Característica Adicional: Com Bolsa Diluente Nacl 0,9% 100ml

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 192.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6972

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

**Valor Total (R\$):** 149.409,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6972)

**Grupo:** G21

**186 - Vancomicina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 179.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6328

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

**Valor Total (R\$):** 39.486,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6328)

**Grupo:** G22

**187 - Estreptoquinase**

**Descrição Detalhada:** Estreptoquinase Dosagem: 1.500.000UI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 180.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 41

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

**Valor Total (R\$):** 2.222,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (41)

**Grupo:** G22

**188 - Estreptoquinase**

**Descrição Detalhada:** Estreptoquinase Dosagem: 250.000UI, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 181.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 41

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

**Valor Total (R\$):** 84,46

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (41)

**Grupo:** G22

**189 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 20MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 182.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 571

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

**Valor Total (R\$):** 947,86

**Unidade de Fornecimento:** Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (571)

**Grupo:** G22

**190 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 183.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 816

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

**Valor Total (R\$):** 1.028,16

**Unidade de Fornecimento:** Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (816)

**Grupo:** G22

**191 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 80MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 184.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1142

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

**Valor Total (R\$):** 1.564,54

**Unidade de Fornecimento:** Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1142)

**Grupo:** G22

**192 - Imipenem**

**Descrição Detalhada:** Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Líofilo P/ Injetável, Característica Adicional: Com Bolsa Diluente Nacl 0,9% 100ml

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 185.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1428

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

**Valor Total (R\$):** 30.602,04

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1428)

**Grupo:** G22

**193 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 198.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5976

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

**Valor Total (R\$):** 61.074,72

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5976)

**Grupo:** G23

**194 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 500 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 199.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10757

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

**Valor Total (R\$):** 47.545,94

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10757)

**Grupo:** G23

**195 - Oxacilina**

**Descrição Detalhada:** Oxacilina Dosagem: 500MG, Composição: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 200.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 61792

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

**Valor Total (R\$):** 116.786,88

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (61792)

**Grupo:** G23

**196 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 2g + 250mg, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 201.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9960

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

**Valor Total (R\$):** 152.985,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9960)

**Grupo:** G23

**197 - Polimixina B**

**Descrição Detalhada:** Polimixina B Dosagem: 500.000ui, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 202.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 398

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

**Valor Total (R\$):** 4.198,90

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (398)

**Grupo:** G23

**198 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 193.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1224

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

**Valor Total (R\$):** 12.509,28

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1224)

**Grupo:** G24

**199 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 500 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 194.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2203

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

**Valor Total (R\$):** 9.737,26

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2203)

**Grupo:** G24

**200 - Oxacilina**

**Descrição Detalhada:** Oxacilina Dosagem: 500MG, Composição: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 195.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12656

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

**Valor Total (R\$):** 23.919,84

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (12656)

**Grupo:** G24

**201 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 2g + 250mg, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 196.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2040

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 31.334,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2040)

**Grupo:** G24

**202 - Polimixina B**

**Descrição Detalhada:** Polimixina B Dosagem: 500.000ui, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 197.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 82

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 865,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (82)

**Grupo:** G24

**203 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 207.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3109

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 45.857,75

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,20 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3109)

**Grupo:** G25

**204 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 208.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13225

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 178.273,00

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13225)

**Grupo:** G25

**205 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 209.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4369

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

**Valor Total (R\$):** 82.486,72

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4369)

**Grupo:** G25

**206 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 210.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2401

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

**Valor Total (R\$):** 55.223,00

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,80 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2401)

**Grupo:** G25

**207 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 203.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 683

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

**Valor Total (R\$):** 10.074,25

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,20 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (683)

**Grupo:** G26

**208 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 204.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2903

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

**Valor Total (R\$):** 39.132,44

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2903)

**Grupo:** G26

**209 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 205.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 959

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18.105,92

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (959)

**Grupo:** G26

**210 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 206.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 527

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.121,00

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,80 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (527)

**Grupo:** G26

**211 - Ácido Acetilsalicílico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 232.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 122508

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.125,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (122508)

**Grupo:** G27

**212 - Ácido Fólico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 233.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 996

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 39,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (996)

**Grupo:** G27

**213 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 234.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 90636

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

**Valor Total (R\$):** 36.254,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (90636)

**Grupo:** G27

**214 - Alendronato De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Alendronato De Sódio Dosagem: 70MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 235.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11952

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

**Valor Total (R\$):** 4.661,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11952)

**Grupo:** G27

**215 - Alopurinol**

**Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 300 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 236.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 398

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

**Valor Total (R\$):** 139,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (398)

**Grupo:** G27

**216 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Concentração: 200MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 237.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1992

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

**Valor Total (R\$):** 677,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1992)

**Grupo:** G27

**217 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Composição: Associada Ao Clavulanato De Potássio, Concentração: 40 Mg + 10MG, Forma Física: Comprimidos Palatáveis, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 238.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36852

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 46.065,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (36852)

**Grupo:** G27

**218 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 239.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60756

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 16.404,12

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (60756)

**Grupo:** G27

**219 - Anlodipino Besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 240.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 359556

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 14.382,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (359556)

**Grupo:** G27

**220 - Atenolol**

**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 241.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 996

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 59,76

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (996)

**Grupo:** G27

**221 - Atenolol**

**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 242.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 479076

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

**Valor Total (R\$):** 23.953,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (479076)

**Grupo:** G27

**222 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 243.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 109560

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

**Valor Total (R\$):** 79.978,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (109560)

**Grupo:** G27

**223 - Bisacodil**

**Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 244.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 398

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

**Valor Total (R\$):** 59,70

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (398)

**Grupo:** G27

**224 - Captopril**

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 245.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 33864

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

**Valor Total (R\$):** 1.693,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (33864)

**Grupo:** G27

**225 - Carbonato De Cálcio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 600 Mg + 200 Ui

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 246.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 239239

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

**Valor Total (R\$):** 71.771,70

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (239239)

**Grupo:** G27

**226 - Carvedilol**

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 247.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 241032

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

**Valor Total (R\$):** 19.282,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (241032)

**Grupo:** G27

**227 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 248.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36852

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

**Valor Total (R\$):** 26.901,96

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (36852)

**Grupo:** G27

**228 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 249.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 996

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

**Valor Total (R\$):** 488,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (996)

**Grupo:** G27

**229 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 250.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 37848

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

**Valor Total (R\$):** 6.812,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (37848)

**Grupo:** G27

**230 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 251.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4980

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

**Valor Total (R\$):** 8.466,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4980)

**Grupo:** G27

**231 - Clopidogrel**

**Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 252.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30079

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

**Valor Total (R\$):** 9.023,70

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (30079)

**Grupo:** G27

**232 - Ácido Acetilsalicílico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 211.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25092

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

**Valor Total (R\$):** 1.254,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (25092)

**Grupo:** G28

**233 - Ácido Fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 212.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 204**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 8,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (204)**Grupo:** G28**234 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 213.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18564**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 7.425,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (18564)**Grupo:** G28**235 - Alendronato De Sódio****Descrição Detalhada:** Alendronato De Sódio Dosagem: 70MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 214.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2448**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 954,72**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2448)**Grupo:** G28**236 - Alopurinol****Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 300 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 215.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 82**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 28,70**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (82)**Grupo:** G28

**237 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Concentração: 200MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 216.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 408

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 138,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (408)

**Grupo:** G28

**238 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Composição: Associada Ao Clavulanato De Potássio, Concentração: 40 Mg + 10MG, Forma Física: Comprimidos Palatáveis, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 217.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7548

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 9.435,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7548)

**Grupo:** G28

**239 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 218.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12444

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.359,88

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (12444)

**Grupo:** G28

**240 - Anlodipino Besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 219.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 73644

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.945,76

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (73644)

**Grupo:** G28

**241 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 220.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 204**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 12,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (204)**Grupo:** G28**242 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 221.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 98124**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 4.906,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (98124)**Grupo:** G28**243 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 222.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 22440**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 16.381,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (22440)**Grupo:** G28**244 - Bisacodil****Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 223.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 82**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 12,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (82)**Grupo:** G28

**245 - Captopril**

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 224.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6936

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

**Valor Total (R\$):** 346,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6936)

**Grupo:** G28

**246 - Carbonato De Cálcio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 600 Mg + 200 Ui

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 225.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 49001

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

**Valor Total (R\$):** 14.700,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (49001)

**Grupo:** G28

**247 - Carvedilol**

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 226.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 49368

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

**Valor Total (R\$):** 3.949,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (49368)

**Grupo:** G28

**248 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 227.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7548

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

**Valor Total (R\$):** 5.510,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7548)

**Grupo:** G28

**249 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 228.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 204**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 99,96**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (204)**Grupo:** G28**250 - Ciprofloxacino Cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 229.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7752**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 1.395,36**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7752)**Grupo:** G28**251 - Claritromicina****Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 230.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1020**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 1.734,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1020)**Grupo:** G28**252 - Clopidogrel****Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 231.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6161**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 1.848,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6161)**Grupo:** G28

**253 - Digoxina**

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 280.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1008

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

**Valor Total (R\$):** 131,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1008)

**Grupo:** G29

**254 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5MG, Tipo Medicamento: Sublingual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 281.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10685

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

**Valor Total (R\$):** 2.884,95

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10685)

**Grupo:** G29

**255 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 282.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 179424

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

**Valor Total (R\$):** 26.913,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (179424)

**Grupo:** G29

**256 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 283.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24394

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

**Valor Total (R\$):** 1.707,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (24394)

**Grupo:** G29

**257 - Doxiciclina**

**Descrição Detalhada:** Doxiciclina Concentração: 100 Mg, Forma Física: Em Comprimido, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 284.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 202

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

**Valor Total (R\$):** 96,96

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (202)

**Grupo:** G29

**258 - Enalapril Maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 285.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 244944

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

**Valor Total (R\$):** 26.943,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (244944)

**Grupo:** G29

**259 - Enalapril Maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 286.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 244944

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

**Valor Total (R\$):** 19.595,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (244944)

**Grupo:** G29

**260 - Eritromicina**

**Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 287.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 202

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

**Valor Total (R\$):** 159,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (202)

**Grupo:** G29

**261 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 288.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3024

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.056,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3024)

**Grupo:** G29

**262 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 289.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 244944

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 44.089,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (244944)

**Grupo:** G29

**263 - Fluconazol**

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 290.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13104

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.503,68

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13104)

**Grupo:** G29

**264 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 291.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 243936

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.196,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (243936)

**Grupo:** G29

**265 - Glibenclamida**

**Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 292.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 364896

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

**Valor Total (R\$):** 14.595,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (364896)

**Grupo:** G29

**266 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 293.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 121968

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

**Valor Total (R\$):** 20.734,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (121968)

**Grupo:** G29

**267 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 60MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 294.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 183456

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

**Valor Total (R\$):** 66.044,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (183456)

**Grupo:** G29

**268 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 295.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 493920

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

**Valor Total (R\$):** 19.756,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (493920)

**Grupo:** G29

**269 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 296.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4032

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

**Valor Total (R\$):** 1.249,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4032)

**Grupo:** G29

**270 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 297.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1008

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

**Valor Total (R\$):** 181,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1008)

**Grupo:** G29

**271 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 298.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 131040

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

**Valor Total (R\$):** 18.345,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (131040)

**Grupo:** G29

**272 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Composição: Sal Mononitrato, Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 299.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1008

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

**Valor Total (R\$):** 362,88

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1008)

**Grupo:** G29

**273 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 300.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1008

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

**Valor Total (R\$):** 413,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1008)

**Grupo:** G29

**274 - Itraconazol**

**Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 301.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1008

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

**Valor Total (R\$):** 756,00

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1008)

**Grupo:** G29

**275 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 302.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11290

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

**Valor Total (R\$):** 3.274,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11290)

**Grupo:** G29

**276 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 303.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 52416

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

**Valor Total (R\$):** 51.891,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (52416)

**Grupo:** G29

**277 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 25MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 304.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 61488

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

**Valor Total (R\$):** 8.608,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (61488)

**Grupo:** G29

**278 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 305.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 28224

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

**Valor Total (R\$):** 3.951,36

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (28224)

**Grupo:** G29

**279 - Losartana Potássica**

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 306.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 735840

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

**Valor Total (R\$):** 44.150,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (735840)

**Grupo:** G29

**280 - Digoxina**

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 253.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 192

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

**Valor Total (R\$):** 24,96

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (192)

**Grupo:** G30

**281 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5MG, Tipo Medicamento: Sublingual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 254.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2035

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 549,45

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2035)

**Grupo:** G30

**282 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 255.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 34176

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.126,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (34176)

**Grupo:** G30

**283 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 256.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4646

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 325,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4646)

**Grupo:** G30

**284 - Doxíciclina**

**Descrição Detalhada:** Doxíciclina Concentração: 100 Mg, Forma Física: Em Comprimido, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 257.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 38

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (38)

**Grupo:** G30

**285 - Enalapril Maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 258.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 46656

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.132,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (46656)

**Grupo:** G30

**286 - Enalapril Maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 259.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 46656

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.732,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (46656)

**Grupo:** G30

**287 - Eritromicina**

**Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 260.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 38

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 30,02

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (38)

**Grupo:** G30

**288 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 261.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 576

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 391,68

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (576)

**Grupo:** G30

**289 - Espironolactona****Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 262.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 46656**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 8.398,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (46656)**Grupo:** G30**290 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 263.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2496**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 1.048,32**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2496)**Grupo:** G30**291 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 264.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 46464**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 2.323,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (46464)**Grupo:** G30**292 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 265.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 69504**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 2.780,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (69504)**Grupo:** G30

**293 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 266.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 23232

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.949,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (23232)

**Grupo:** G30

**294 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 60MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 267.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 34944

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.579,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (34944)

**Grupo:** G30

**295 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 268.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 94080

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.763,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (94080)

**Grupo:** G30

**296 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 269.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 768

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 238,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (768)

**Grupo:** G30

**297 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 270.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 192

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 34,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (192)

**Grupo:** G30

**298 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 271.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24960

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.494,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (24960)

**Grupo:** G30

**299 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Composição: Sal Mononitrato, Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 272.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 192

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 69,12

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (192)

**Grupo:** G30

**300 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 273.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 192

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 78,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (192)

**Grupo:** G30

**301 - Itraconazol**

**Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 274.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 192

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

**Valor Total (R\$):** 144,00

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (192)

**Grupo:** G30

**302 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 275.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2150

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

**Valor Total (R\$):** 623,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2150)

**Grupo:** G30

**303 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 276.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9984

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

**Valor Total (R\$):** 9.884,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9984)

**Grupo:** G30

**304 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 25MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 277.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11712

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

**Valor Total (R\$):** 1.639,68

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11712)

**Grupo:** G30

**305 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 278.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5376

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 752,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5376)

**Grupo:** G30

**306 - Losartana Potássica**

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 279.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 140160

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.409,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (140160)

**Grupo:** G30

**307 - Mebendazol**

**Descrição Detalhada:** Mebendazol Concentração: 100 Mg/G, Forma Física: Pó Oral, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 346.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 214

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 57,78

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (214)

**Grupo:** G31

**308 - Metformina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 347.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 657888

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 105.262,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (657888)

**Grupo:** G31

**309 - Metformina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 348.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1068

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 149,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1068)

**Grupo:** G31

**310 - Metildopa**

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 349.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 26700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11.481,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (26700)

**Grupo:** G31

**311 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 350.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 427

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 29,89

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (427)

**Grupo:** G31

**312 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Composição: Sal Tartarato, Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 351.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 641

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 493,57

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (641)

**Grupo:** G31

**313 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25MG, Apresentação: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 352.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13457

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

**Valor Total (R\$):** 4.709,95

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13457)

**Grupo:** G31

**314 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 353.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 27768

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

**Valor Total (R\$):** 6.108,96

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (27768)

**Grupo:** G31

**315 - Nifedipino**

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 354.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1068

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

**Valor Total (R\$):** 138,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1068)

**Grupo:** G31

**316 - Nimodipino**

**Descrição Detalhada:** Nimodipino Dosagem: 30 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 355.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 427

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

**Valor Total (R\$):** 409,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (427)

**Grupo:** G31

**317 - Nitrofurantoína**

**Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 356.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6835

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

**Valor Total (R\$):** 2.255,55

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6835)

**Grupo:** G31

**318 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 357.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 651480

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

**Valor Total (R\$):** 52.118,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (651480)

**Grupo:** G31

**319 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 358.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 641868

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

**Valor Total (R\$):** 77.024,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (641868)

**Grupo:** G31

**320 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 750MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 359.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2136

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

**Valor Total (R\$):** 277,68

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2136)

**Grupo:** G31

**321 - Permanganato De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Permanganato De Potássio Concentração: 100 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 360.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5340

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

**Valor Total (R\$):** 1.174,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5340)

**Grupo:** G31

**322 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 361.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 81168

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

**Valor Total (R\$):** 11.363,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (81168)

**Grupo:** G31

**323 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 362.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 21360

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

**Valor Total (R\$):** 1.281,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (21360)

**Grupo:** G31

**324 - Prometazina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 363.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 65148

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

**Valor Total (R\$):** 10.423,68

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (65148)

**Grupo:** G31

**325 - Propiltiouracil**

**Descrição Detalhada:** Propiltiouracil Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 364.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 427

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 273,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (427)

**Grupo:** G31

**326 - Propranolol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 365.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 39516

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.580,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (39516)

**Grupo:** G31

**327 - Ranitidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ranitidina Cloridrato Dosagem: 150MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 366.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2136

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 939,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2136)

**Grupo:** G31

**328 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 367.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 262728

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18.390,96

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (262728)

**Grupo:** G31

**329 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 368.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4272

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

**Valor Total (R\$):** 555,36

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4272)

**Grupo:** G31

**330 - Sulfametoxazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 369.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 64507

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

**Valor Total (R\$):** 12.256,33

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (64507)

**Grupo:** G31

**331 - Sulfato Ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 370.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 70488

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

**Valor Total (R\$):** 4.229,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (70488)

**Grupo:** G31

**332 - Tiamina**

**Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 371.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4913

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

**Valor Total (R\$):** 1.129,99

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4913)

**Grupo:** G31

**333 - Varfarina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 372.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13243

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

**Valor Total (R\$):** 2.118,88

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13243)

**Grupo:** G31

**334 - Verapamil Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Verapamil Cloridrato Dosagem: 80MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 373.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 427

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

**Valor Total (R\$):** 93,94

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (427)

**Grupo:** G31

**335 - Aciclovir**

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 400MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 374.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3845

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

**Valor Total (R\$):** 1.230,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3845)

**Grupo:** G31

**336 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 100mg + 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 375.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12816

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

**Valor Total (R\$):** 31.271,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (12816)

**Grupo:** G31

**337 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 100mg + 25MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 376.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 38448

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

**Valor Total (R\$):** 69.206,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (38448)

**Grupo:** G31

**338 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg, Apresentação: Liberação Lenta

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 377.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25632

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

**Valor Total (R\$):** 61.516,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (25632)

**Grupo:** G31

**339 - Oxibutinina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oxibutinina Cloridrato Concentração: 5MG, Forma Farmaceutica: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 378.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 38448

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

**Valor Total (R\$):** 46.137,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (38448)

**Grupo:** G31

**340 - Baclofeno**

**Descrição Detalhada:** Baclofeno Concentração: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 379.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 38448

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

**Valor Total (R\$):** 11.534,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (38448)

**Grupo:** G31

**341 - Doxazosina**

**Descrição Detalhada:** Doxazosina Aspecto Físico: Pó, Fórmula Química: C<sub>23</sub>H<sub>25</sub>N<sub>5</sub>O<sub>5</sub>.Ch<sub>3</sub>so<sub>3</sub>h (Mesilato), Peso Molecular: 547,58G/MOL, Pureza Mínima: Pureza Mínima De 97%, Número De Referência Química: Cas 77883-43-3

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 380.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 38448

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

**Valor Total (R\$):** 5.767,20

**Unidade de Fornecimento:** Grama

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (38448)

**Grupo:** G31

**342 - Finasterida**

**Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 381.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 38448

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

**Valor Total (R\$):** 14.225,76

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (38448)

**Grupo:** G31

**343 - Ciprofibrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofibrato Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 382.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25632

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

**Valor Total (R\$):** 11.790,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (25632)

**Grupo:** G31

**344 - Ácido Ursodesoxicólico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Ursodesoxicólico Concentração: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 383.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7690

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

**Valor Total (R\$):** 13.226,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7690)

**Grupo:** G31

**345 - Alogliptina**

**Descrição Detalhada:** Alogliptina Concentração: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 384.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7690

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 34.528,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7690)

**Grupo:** G31

**346 - Mebendazol**

**Descrição Detalhada:** Mebendazol Concentração: 100 Mg/G, Forma Física: Pó Oral, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 307.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 26

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7,02

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (26)

**Grupo:** G32

**347 - Metformina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 308.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 81312

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.009,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (81312)

**Grupo:** G32

**348 - Metformina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 309.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 132

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (132)

**Grupo:** G32

**349 - Metildopa**

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 310.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.419,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3300)

**Grupo:** G32

**350 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 311.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 53

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3,71

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (53)

**Grupo:** G32

**351 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Composição: Sal Tartarato, Concentração: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 312.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 79

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 60,83

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (79)

**Grupo:** G32

**352 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25MG, Apresentação: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 313.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1663

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 582,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1663)

**Grupo:** G32

**353 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 314.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3432

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 755,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3432)

**Grupo:** G32

**354 - Nifedipino**

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 315.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 132

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 17,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (132)

**Grupo:** G32

**355 - Nimodipino**

**Descrição Detalhada:** Nimodipino Dosagem: 30 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 316.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 53

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 50,88

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (53)

**Grupo:** G32

**356 - Nitrofurantoína**

**Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 317.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 845

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 278,85

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (845)

**Grupo:** G32

**357 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 318.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80520

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

**Valor Total (R\$):** 6.441,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (80520)

**Grupo:** G32

**358 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 319.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 79332

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

**Valor Total (R\$):** 9.519,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (79332)

**Grupo:** G32

**359 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 750MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 320.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 264

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

**Valor Total (R\$):** 34,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (264)

**Grupo:** G32

**360 - Permanganato De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Permanganato De Potássio Concentração: 100 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 321.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 660

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

**Valor Total (R\$):** 145,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (660)

**Grupo:** G32

**361 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 322.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10032

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

**Valor Total (R\$):** 1.404,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10032)

**Grupo:** G32

**362 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 323.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2640

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

**Valor Total (R\$):** 158,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2640)

**Grupo:** G32

**363 - Prometazina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 324.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8052

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

**Valor Total (R\$):** 1.288,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8052)

**Grupo:** G32

**364 - Propiltiouracil**

**Descrição Detalhada:** Propiltiouracil Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 325.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 53

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

**Valor Total (R\$):** 33,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (53)

**Grupo:** G32

**365 - Propranolol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 326.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4884

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 195,36

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4884)

**Grupo:** G32

**366 - Ranitidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ranitidina Cloridrato Dosagem: 150MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 327.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 264

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 116,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (264)

**Grupo:** G32

**367 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 328.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 32472

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.273,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (32472)

**Grupo:** G32

**368 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 329.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 528

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 68,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (528)

**Grupo:** G32

**369 - Sulfametoxazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 330.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7973

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.514,87

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7973)

**Grupo:** G32

**370 - Sulfato Ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 331.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8712

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 522,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8712)

**Grupo:** G32

**371 - Tiamina**

**Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 332.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 607

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 139,61

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (607)

**Grupo:** G32

**372 - Varfarina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 333.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1637

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 261,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1637)

**Grupo:** G32

**373 - Verapamil Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Verapamil Cloridrato Dosagem: 80MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 334.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 53

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11,66

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (53)

**Grupo:** G32

**374 - Aciclovir**

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 400MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 335.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 475

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 152,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (475)

**Grupo:** G32

**375 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 100mg + 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 336.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1584

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.864,96

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1584)

**Grupo:** G32

**376 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 100mg + 25MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 337.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4752

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.553,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4752)

**Grupo:** G32

**377 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg, Apresentação: Liberação Lenta

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 338.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3168

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.603,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3168)

**Grupo:** G32

**378 - Oxibutinina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oxibutinina Cloridrato Concentração: 5MG, Forma Farmaceutica: Liberação Controlada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 339.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4752

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.702,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4752)

**Grupo:** G32

**379 - Baclofeno**

**Descrição Detalhada:** Baclofeno Concentração: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 340.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4752

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.425,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4752)

**Grupo:** G32

**380 - Doxazosina**

**Descrição Detalhada:** Doxazosina Aspecto Físico: Pó, Fórmula Química: C<sub>23</sub>H<sub>25</sub>N<sub>5</sub>O<sub>5</sub>.Ch<sub>3</sub>so<sub>3</sub>h (Mesilato), Peso Molecular: 547,58G/MOL, Pureza Mínima: Pureza Mínima De 97%, Número De Referência Química: Cas 77883-43-3

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 341.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4752

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 712,80

**Unidade de Fornecimento:** Grama

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4752)

**Grupo:** G32

**381 - Finasterida**

**Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 342.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4752

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.758,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4752)

**Grupo:** G32

**382 - Ciprofibrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofibrato Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 343.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3168

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.457,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3168)

**Grupo:** G32

**383 - Ácido Ursodesoxicólico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Ursodesoxicólico Concentração: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 344.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 950

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.634,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (950)

**Grupo:** G32

**384 - Alogliptina**

**Descrição Detalhada:** Alogliptina Concentração: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 345.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 950

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.265,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (950)

**Grupo:** G32

**385 - Acetilcisteína**

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Concentração: 600MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Efervescente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 391.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7392

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

**Valor Total (R\$):** 8.131,20

**Unidade de Fornecimento:** Envelope

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7392)

**Grupo:** G33

**386 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 250 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerosol Oral, Característica Adicional: Com Inalador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 392.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3379

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

**Valor Total (R\$):** 113.162,71

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3379)

**Grupo:** G33

**387 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerosol Bucal, Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 393.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3379

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

**Valor Total (R\$):** 87.854,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3379)

**Grupo:** G33

**388 - Carvão Ativado**

**Descrição Detalhada:** Carvão Ativado Concentração: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 394.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 26

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

**Valor Total (R\$):** 1.765,40

**Unidade de Fornecimento:** Grama

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (26)

**Grupo:** G33

**389 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 395.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1478

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

**Valor Total (R\$):** 5.217,34

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1478)

**Grupo:** G33

**390 - Colagenase**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 396.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15629

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

**Valor Total (R\$):** 333.679,15

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (15629)

**Grupo:** G33

**391 - Acetilcisteína**

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Concentração: 600MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Efervescente

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 385.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1008

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

**Valor Total (R\$):** 1.108,80

**Unidade de Fornecimento:** Envelope

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1008)

**Grupo:** G34

**392 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 250 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Oral, Característica Adicional: Com Inalador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 386.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 461

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

**Valor Total (R\$):** 15.438,89

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (461)

**Grupo:** G34

**393 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerosol Bucal, Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 387.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 461

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

**Valor Total (R\$):** 11.986,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (461)

**Grupo:** G34

**394 - Carvão Ativado**

**Descrição Detalhada:** Carvão Ativado Concentração: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 388.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3

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

**Valor Total (R\$):** 203,70

**Unidade de Fornecimento:** Grama

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3)

**Grupo:** G34

**395 - Cloreto De Potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 389.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 202

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

**Valor Total (R\$):** 713,06

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (202)

**Grupo:** G34

**396 - Colagenase**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 390.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2131

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

**Valor Total (R\$):** 45.496,85

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2131)

**Grupo:** G34

**397 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Composição: Acetato, Associada À Neomicina Sulfato, Concentração: 1 Mg + 5MG/G, Forma Farmaceutica: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 414.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9250

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

**Valor Total (R\$):** 17.575,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9250)

**Grupo:** G35

**398 - Lidocaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 415.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1378

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

**Valor Total (R\$):** 60.549,32

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1378)

**Grupo:** G35

**399 - Lidocaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 416.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6888

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

**Valor Total (R\$):** 23.419,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6888)

**Grupo:** G35

**400 - Metronidazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 417.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3936

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

**Valor Total (R\$):** 19.247,04

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3936)

**Grupo:** G35

**401 - Miconazol**

**Descrição Detalhada:** Miconazol Aspecto Físico: Pó Cristalino Branco Ou Quase Branco, Micronizado, Fórmula Química: C18h14cl4n2o.Hno3 (Sal Nitrato), Peso Molecular: 479,14G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99%, Número De Referência Química: Cas 22832-87-7

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 418.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4526

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

**Valor Total (R\$):** 15.705,22

**Unidade de Fornecimento:** Quilograma

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4526)

**Grupo:** G35

**402 - Miconazol Nitrato**

**Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 419.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3936

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

**Valor Total (R\$):** 30.622,08

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3936)

**Grupo:** G35

**403 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Neomicina Concentração: 10%, Forma Física: Solução Aquosa

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 420.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1220

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

**Valor Total (R\$):** 7.991,00

**Unidade de Fornecimento:** Grama

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1220)

**Grupo:** G35

**404 - Nifedipino**

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 421.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2204

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

**Valor Total (R\$):** 1.190,16

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2204)

**Grupo:** G35

**405 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 422.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 394

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

**Valor Total (R\$):** 31.665,78

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (394)

**Grupo:** G35

**406 - 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 III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 423.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12792

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

**Valor Total (R\$):** 10.233,60

**Unidade de Fornecimento:** Envelope

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (12792)

**Grupo:** G35

**407 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 424.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1378

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

**Valor Total (R\$):** 21.331,44

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1378)

**Grupo:** G35

**408 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 425.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3031

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

**Valor Total (R\$):** 92.142,40

**Unidade de Fornecimento:** Pote 400,00 G

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3031)

**Grupo:** G35

**409 - Tiabendazol**

**Descrição Detalhada:** Tiabendazol Dosagem: 50MG/G, Indicação: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 426.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 236

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

**Valor Total (R\$):** 7.552,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (236)

**Grupo:** G35

**410 - Emulsão Emoliente**

**Descrição Detalhada:** Emulsão Emoliente Indicação: Hidratante Tópica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 427.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 433

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

**Valor Total (R\$):** 2.771,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (433)

**Grupo:** G35

**411 - Retinol**

**Descrição Detalhada:** Retinol Concentração: 50.000ui

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 428.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 984

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.785,92

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (984)

**Grupo:** G35

**412 - 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 429.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 236

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.251,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 DOSE(S)

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (236)

**Grupo:** G35

**413 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Composição: Acetato, Associada À Neomicina Sulfato, Concentração: 1 Mg + 5MG/G, Forma Farmaceutica: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 430.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 984

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.444,00

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (984)

**Grupo:** G35

**414 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Composição: Acetato, Associada À Neomicina Sulfato, Concentração: 1 Mg + 5MG/G, Forma Farmaceutica: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 397.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2030

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.857,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2030)

**Grupo:** G36

**415 - Lidocaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 398.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 302

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.269,88

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (302)

**Grupo:** G36

**416 - Lidocaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 399.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1512

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.140,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1512)

**Grupo:** G36

**417 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 400.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 864

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.224,96

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (864)

**Grupo:** G36

**418 - Miconazol**

**Descrição Detalhada:** Miconazol Aspecto Físico: Pó Cristalino Branco Ou Quase Branco, Micronizado, Fórmula Química: C18h14cl4n2o.Hno3 (Sal Nitrato), Peso Molecular: 479,14G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99%, Número De Referência Química: Cas 22832-87-7

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 401.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 994

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.449,18

**Unidade de Fornecimento:** Quilograma

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (994)

**Grupo:** G36

**419 - Miconazol Nitrato**

**Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 402.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 864

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.721,92

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (864)

**Grupo:** G36

**420 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Neomicina Concentração: 10%, Forma Física: Solução Aquosa

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 403.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 268

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.755,40

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (268)

**Grupo:** G36

**421 - Nifedipino**

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 404.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 484

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 261,36

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (484)

**Grupo:** G36

**422 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 405.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 86

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.911,82

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (86)

**Grupo:** G36

**423 - 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 III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 406.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2808

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.246,40

**Unidade de Fornecimento:** Envelope

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2808)

**Grupo:** G36

**424 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 407.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 302

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.674,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (302)

**Grupo:** G36

**425 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 408.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 665

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 20.216,00

**Unidade de Fornecimento:** Pote 400,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (665)

**Grupo:** G36

**426 - Tiabendazol**

**Descrição Detalhada:** Tiabendazol Dosagem: 50MG/G, Indicação: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 409.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 52

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.664,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (52)

**Grupo:** G36

**427 - Emulsão Emoliente**

**Descrição Detalhada:** Emulsão Emoliente Indicação: Hidratante Tópica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 410.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 95

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 608,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (95)

**Grupo:** G36

**428 - Retinol**

**Descrição Detalhada:** Retinol Concentração: 50.000ui

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 411.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 216

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.270,08

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (216)

**Grupo:** G36

**429 - 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 N° 412.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 52

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.157,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 DOSE(S)

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (52)

**Grupo:** G36

**430 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Composição: Acetato, Associada À Neomicina Sulfato, Concentração: 1 Mg + 5MG/G, Forma Farmaceutica: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 413.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 216

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 756,00

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (216)

**Grupo:** G36

**431 - Acebrofilina**

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 469.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1354

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 15.218,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1354)

**Grupo:** G37

**432 - Acebrofilina**

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 470.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.270,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (700)

**Grupo:** G37

**433 - Acetilcisteína**

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 471.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 917

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.851,40

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (917)

**Grupo:** G37

**434 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 472.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6334

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.650,70

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6334)

**Grupo:** G37

**435 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Composição: Associada Ao Clavulanato De Potássio, Concentração: 200 Mg + 50MG, Forma Física: Comprimidos Palatáveis, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 473.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5678

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 118.613,42

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5678)

**Grupo:** G37

**436 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 250mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 474.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4368

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.453,44

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4368)

**Grupo:** G37

**437 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 475.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8299

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 48.964,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8299)

**Grupo:** G37

**438 - Fenoterol Bromidrato**

**Descrição Detalhada:** Fenoterol Bromidrato Dosagem: 0,5mg/ML, Apresentação: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 476.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8954

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 103.597,78

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8954)

**Grupo:** G37

**439 - Ipratrópio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 477.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5023

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.027,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5023)

**Grupo:** G37

**440 - Ipratrópio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 478.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 22.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3800)

**Grupo:** G37

**441 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 479.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5678

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 37.474,80

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5678)

**Grupo:** G37

**442 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 480.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1354

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.093,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1354)

**Grupo:** G37

**443 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Elixir

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 481.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1310

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.576,30

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1310)

**Grupo:** G37

**444 - Digoxina**

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,05MG/ML, Apresentação: Elixir

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 482.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 262

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.284,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (262)

**Grupo:** G37

**445 - Dimeticona**

**Descrição Detalhada:** Dimeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 483.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6989

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 9.435,15

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6989)

**Grupo:** G37

**446 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 484.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16162

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 28.283,50

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (16162)

**Grupo:** G37

**447 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 1MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 485.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 109

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.351,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (109)

**Grupo:** G37

**448 - Hidróxido De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Magnésio Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeticona, Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 486.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 109

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 327,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (109)

**Grupo:** G37

**449 - Hidroxizina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Hidroxizina Cloridrato Concentração: 2MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 487.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 371

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.597,00

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (371)

**Grupo:** G37

**450 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 488.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2730

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.906,90

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2730)

**Grupo:** G37

**451 - Lactulose**

**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 489.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1354

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.799,04

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1354)

**Grupo:** G37

**452 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 490.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3713

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.475,68

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3713)

**Grupo:** G37

**453 - Mebendazol**

**Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 491.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1092

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.725,36

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1092)

**Grupo:** G37

**454 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 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 492.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1092

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.550,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1092)

**Grupo:** G37

**455 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 493.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5023

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 28.932,48

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5023)

**Grupo:** G37

**456 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 494.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5023

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 23.206,26

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5023)

**Grupo:** G37

**457 - Bisacodil**

**Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 495.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3713

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 16.003,03

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3713)

**Grupo:** G37

**458 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 496.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10046

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 15.671,76

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10046)

**Grupo:** G37

**459 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Composição: Esbiotrina + Imiprotina, Concentração: 0,05% + 0,01% + 0,02%, Apresentação: Aerossol

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 497.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2730

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.388,20

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2730)

**Grupo:** G37

**460 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Composição: Esbiotrina + Imiprotina, Concentração: 0,05% + 0,1% + 0,02%, Apresentação: Aerossol

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 498.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6661

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 23.246,89

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6661)

**Grupo:** G37

**461 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 499.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7644

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 29.811,60

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7644)

**Grupo:** G37

**462 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 500.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5285

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 90.637,75

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5285)

**Grupo:** G37

**463 - Oximetazolina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oximetazolina Cloridrato Dosagem: 0,50MG/ML, Apresentação: Solução Nasal Adulto, Uso: Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 501.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1835

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.376,40

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1835)

**Grupo:** G37

**464 - Óleo vegetal**

**Descrição Detalhada:** Óleo Vegetal Origem: Extraído Da Litsea Cubeba (May Chang), Aspecto Físico\*: Líquido Límpido, Amarelo, Odor Doce, Número De Referência Química: Cas 68855-99-2

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 502.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10833

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 68.356,23

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10833)

**Grupo:** G37

**465 - Sulfametoxazol**

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 503.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5351

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 29.912,09

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5351)

**Grupo:** G37

**466 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 504.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 109

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 166,77

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (109)

**Grupo:** G37

**467 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 505.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5460

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.187,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5460)

**Grupo:** G37

**468 - Tiabendazol**

**Descrição Detalhada:** Tiabendazol Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 506.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 109

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.345,68

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (109)

**Grupo:** G37

**469 - Acebrofilina**

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 431.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 134

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.506,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (134)

**Grupo:** G38

**470 - Acebrofilina**

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 432.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 68

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 414,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (68)

**Grupo:** G38

**471 - Acetilcisteína**

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 433.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 91

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 382,20

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (91)

**Grupo:** G38

**472 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 434.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 626

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 657,30

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (626)

**Grupo:** G38

**473 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Composição: Associada Ao Clavulanato De Potássio, Concentração: 200 Mg + 50MG, Forma Física: Comprimidos Palatáveis, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 435.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 562

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11.740,18

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (562)

**Grupo:** G38

**474 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 250mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 436.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 432

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.330,56

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (432)

**Grupo:** G38

**475 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 437.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 821

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.843,90

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (821)

**Grupo:** G38

**476 - Fenoterol Bromidrato**

**Descrição Detalhada:** Fenoterol Bromidrato Dosagem: 0,5mg/ML, Apresentação: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 438.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 886

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 10.251,02

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (886)

**Grupo:** G38

**477 - Ipratrópio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 439.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 497

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 596,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (497)

**Grupo:** G38

**478 - Ipratrópio Brometo**

**Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 440.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 376

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.256,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (376)

**Grupo:** G38

**479 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 441.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 562

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.709,20

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (562)

**Grupo:** G38

**480 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 442.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 134

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 603,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (134)

**Grupo:** G38

**481 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Elixir

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 443.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 130

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 354,90

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (130)

**Grupo:** G38

**482 - Digoxina**

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,05MG/ML, Apresentação: Elixir

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 444.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 26

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 226,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (26)

**Grupo:** G38

**483 - Dimeticona**

**Descrição Detalhada:** Dimeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 445.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 691

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 932,85

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (691)

**Grupo:** G38

**484 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 446.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1598

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.796,50

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1598)

**Grupo:** G38

**485 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 1MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 447.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 136,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11)

**Grupo:** G38

**486 - Hidróxido De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Magnésio Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeticona, Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 448.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 33,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11)

**Grupo:** G38

**487 - Hidroxizina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Hidroxizina Cloridrato Concentração: 2MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 449.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 37

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 259,00

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (37)

**Grupo:** G38

**488 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 450.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 270

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 683,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (270)

**Grupo:** G38

**489 - Lactulose**

**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 451.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 134

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 771,84

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (134)

**Grupo:** G38

**490 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 452.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 367

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.233,12

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (367)

**Grupo:** G38

**491 - Mebendazol**

**Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 453.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 108

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 170,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (108)

**Grupo:** G38

**492 - Metoclopramida Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 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 N° 454.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 108

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 153,36

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (108)

**Grupo:** G38

**493 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 455.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 497

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.862,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (497)

**Grupo:** G38

**494 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 456.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 497

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.296,14

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (497)

**Grupo:** G38

**495 - Bisacodil**

**Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 457.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 367

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.581,77

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (367)

**Grupo:** G38

**496 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 458.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 994

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.550,64

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (994)

**Grupo:** G38

**497 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Composição: Esbiotrina + Imiprotina, Concentração: 0,05% + 0,01% + 0,02%, Apresentação: Aerosol

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 459.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 270

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 631,80

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (270)

**Grupo:** G38

**498 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Composição: Esbiotrina + Imiprotina, Concentração: 0,05% + 0,1% + 0,02%, Apresentação: Aerosol

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 460.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 659

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.299,91

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (659)

**Grupo:** G38

**499 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 461.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 756

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.948,40

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (756)

**Grupo:** G38

**500 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 462.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 523

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.969,45

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (523)

**Grupo:** G38

**501 - Oximetazolina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Oximetazolina Cloridrato Dosagem: 0,50MG/ML, Apresentação: Solução Nasal Adulto, Uso: Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 463.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 181

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 333,04

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (181)

**Grupo:** G38

**502 - Óleo vegetal**

**Descrição Detalhada:** Óleo Vegetal Origem: Extraído Da Litsea Cubeba (May Chang), Aspecto Físico\*: Líquido Límpido, Amarelo, Odor Doce, Número De Referência Química: Cas 68855-99-2

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 464.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1071

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.758,01

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1071)

**Grupo:** G38

**503 - Sulfametoxazol**

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 465.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 529

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.957,11

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (529)

**Grupo:** G38

**504 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 466.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 16,83

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11)

**Grupo:** G38

**505 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 467.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 540

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 513,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (540)

**Grupo:** G38

**506 - Tiabendazol**

**Descrição Detalhada:** Tiabendazol Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 468.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 236,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11)

**Grupo:** G38

**507 - Vitelinato de prata**

**Descrição Detalhada:** Vitelinato De Prata Concentração: 1 %, Indicação: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 514.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 90

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 854,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (90)

**Grupo:** G39

**508 - Dorzolamida cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dorzolamida Cloridrato Dosagem: 2%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 515.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1620

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 20.039,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1620)

**Grupo:** G39

**509 - Timolol**

**Descrição Detalhada:** Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 516.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2160

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.270,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2160)

**Grupo:** G39

**510 - Brimonidina Tartarato**

**Descrição Detalhada:** Brimonidina Tartarato Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 517.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1620

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 27.118,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1620)

**Grupo:** G39

**511 - Brinzolamida**

**Descrição Detalhada:** Brinzolamida Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 518.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 648

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 41.173,92

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (648)

**Grupo:** G39

**512 - Travoprostá**

**Descrição Detalhada:** Travoprostá Dosagem: 0,04MG/ML, Apresentação: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 519.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1080

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 25.639,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1080)

**Grupo:** G39

**513 - Latanoprostá**

**Descrição Detalhada:** Latanoprostá Concentração: 50MCG/ML, Forma Farmacéutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 520.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 648

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 15.552,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (648)

**Grupo:** G39

**514 - Vitelinato de prata**

**Descrição Detalhada:** Vitelinato De Prata Concentração: 1 %, Indicação: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 507.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 284,70

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (30)

**Grupo:** G40

**515 - Dorzolamida cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dorzolamida Cloridrato Dosagem: 2%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 508.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 540

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.679,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (540)

**Grupo:** G40

**516 - Timolol**

**Descrição Detalhada:** Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 509.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.756,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (720)

**Grupo:** G40

**517 - Brimonidina Tartarato**

**Descrição Detalhada:** Brimonidina Tartarato Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 510.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 540

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 9.039,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (540)

**Grupo:** G40

**518 - Brinzolamida**

**Descrição Detalhada:** Brinzolamida Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 511.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 216

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.724,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (216)

**Grupo:** G40

**519 - Travoprostá**

**Descrição Detalhada:** Travoprostá Dosagem: 0,04MG/ML, Apresentação: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 512.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.546,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (360)

**Grupo:** G40

**520 - Latanoprostá**

**Descrição Detalhada:** Latanoprostá Concentração: 50MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 513.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 216

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.184,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (216)

**Grupo:** G40

**521 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Glargina, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 38.491,20

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 3,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1440)

**Grupo:** G41

**522 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Glulisina, Tipo: Ação Rápida, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 31.737,60

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 3,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1440)

**Grupo:** G41

**523 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 528.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 14193

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 70.965,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (14193)

**Grupo:** G42

**524 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 529.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 52800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.728,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (52800)

**Grupo:** G42

**525 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 530.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 21120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 147.840,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (21120)

**Grupo:** G42

**526 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 531.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13517

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.488,16

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13517)

**Grupo:** G42

**527 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 532.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 166496

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 314.677,44

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (166496)

**Grupo:** G42

**528 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 523.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1935

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 9.675,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1935)

**Grupo:** G43

**529 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 524.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.872,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7200)

**Grupo:** G43

**530 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 525.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2880

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 20.160,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2880)

**Grupo:** G43

**531 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 526.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1843

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 884,64

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1843)

**Grupo:** G43

**532 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 527.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22704

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 42.910,56

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (22704)

**Grupo:** G43

**533 - Frutose**

**Descrição Detalhada:** Frutose Concentração: 5%, Apresentação: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 539.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4051

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 21.470,30

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4051)

**Grupo:** G44

**534 - Fosfato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Fosfato De Sódio Composição: Associado Ao Fosfato De Potássio, Concentração: 298 Mg + 45MG, Característica Adicional: Especialmente Manipulado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 540.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4051

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 35.203,19

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4051)

**Grupo:** G44

**535 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 541.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2923

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11.399,70

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2923)

**Grupo:** G44

**536 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 542.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 31111

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 118.221,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (31111)

**Grupo:** G44

**537 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 543.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 59856

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 266.359,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (59856)

**Grupo:** G44

**538 - Manitol**

**Descrição Detalhada:** Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 544.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7969

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 68.294,33

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7969)

**Grupo:** G44

**539 - Frutose**

**Descrição Detalhada:** Frutose Concentração: 5%, Apresentação: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 533.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 605

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.206,50

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (605)

**Grupo:** G45

**540 - Fosfato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Fosfato De Sódio Composição: Associado Ao Fosfato De Potássio, Concentração: 298 Mg + 45MG, Característica Adicional: Especialmente Manipulado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 534.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 605

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.257,45

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (605)

**Grupo:** G45

**541 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 535.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 437

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.704,30

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (437)

**Grupo:** G45

**542 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 536.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4649

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 17.666,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4649)

**Grupo:** G45

**543 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 537.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8944

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 39.800,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8944)

**Grupo:** G45

**544 - Manitol**

**Descrição Detalhada:** Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 538.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1191

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 10.206,87

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1191)

**Grupo:** G45

**545 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 547.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 32448

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 204.422,40

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (32448)

**Grupo:** G46

**546 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 7%, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável, Características Adicionais 1: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 548.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12505

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 62.650,05

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (12505)

**Grupo:** G46

**547 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 545.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9152

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 57.657,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (9152)

**Grupo:** G47

**548 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 7%, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável, Características Adicionais 1: Formulação Especialmente Manipulada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 546.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3527

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 17.670,27

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3527)

**Grupo:** G47

**549 - Ácido Valpróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 582.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11160

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 46.872,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11160)

**Grupo:** G48

**550 - Ácido Valpróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 583.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5384

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 31.819,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5384)

**Grupo:** G48

**551 - Amitriptilina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 584.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 225209

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 159.898,39

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (225209)

**Grupo:** G48

**552 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 585.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 405108

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 16.204,32

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (405108)

**Grupo:** G48

**553 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 586.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1205

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.904,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1205)

**Grupo:** G48

**554 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 587.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 335916

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 57.105,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (335916)

**Grupo:** G48

**555 - Cetamina**

**Descrição Detalhada:** Cetamina Sal Químico: Cloridrato, Concentração\*: 50MG/ML, Forma Farmacêutica\*: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 588.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4045

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 27.910,50

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4045)

**Grupo:** G48

**556 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 589.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1116

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 89.268,84

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1116)

**Grupo:** G48

**557 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 590.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 446

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.297,86

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (446)

**Grupo:** G48

**558 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 591.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1786

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.822,20

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1786)

**Grupo:** G48

**559 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 592.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 68076

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 19.061,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (68076)

**Grupo:** G48

**560 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 593.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 34596

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 10.378,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (34596)

**Grupo:** G48

**561 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 594.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 563

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.941,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (563)

**Grupo:** G48

**562 - Tetracaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina, Concentração: 1% + 0,1%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 595.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1116

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 15.969,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1116)

**Grupo:** G48

**563 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 596.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 21650

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 17.969,50

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (21650)

**Grupo:** G48

**564 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 597.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60264

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.821,12

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (60264)

**Grupo:** G48

**565 - Etomidato**

**Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 598.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 893

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.153,73

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (893)

**Grupo:** G48

**566 - Fenitoína Sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 599.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 47988

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11.037,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (47988)

**Grupo:** G48

**567 - Fenitoína Sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 600.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1786

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.518,42

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1786)

**Grupo:** G48

**568 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 601.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 74772

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 10.468,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (74772)

**Grupo:** G48

**569 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 602.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1786

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.393,88

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1786)

**Grupo:** G48

**570 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 603.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3107

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.490,14

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3107)

**Grupo:** G48

**571 - Flumazenil**

**Descrição Detalhada:** Flumazenil Dosagem: 0,1MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 604.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 670

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.484,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (670)

**Grupo:** G48

**572 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 605.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 215388

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 19.384,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (215388)

**Grupo:** G48

**573 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 606.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1116

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 279,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1116)

**Grupo:** G48

**574 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 607.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4045

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11.649,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4045)

**Grupo:** G48

**575 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 5MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 608.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2723

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.329,57

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2723)

**Grupo:** G48

**576 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 609.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 68076

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.488,36

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (68076)

**Grupo:** G48

**577 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 610.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40622

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 26.404,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (40622)

**Grupo:** G48

**578 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 611.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 27

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 297,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (27)

**Grupo:** G48

**579 - Midazolam**

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 15MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 612.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7812

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 20.311,20

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7812)

**Grupo:** G48

**580 - Misoprostol**

**Descrição Detalhada:** Misoprostol Concentração: 200MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 613.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5580

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 206.460,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5580)

**Grupo:** G48

**581 - Misoprostol**

**Descrição Detalhada:** Misoprostol Concentração: 25MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 614.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11160

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 99.882,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11160)

**Grupo:** G48

**582 - Ácido Valpróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 549.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 840

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.528,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (840)

**Grupo:** G49

**583 - Ácido Valpróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 550.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 405

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.393,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (405)

**Grupo:** G49

**584 - Amitriptilina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 551.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16951

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 12.035,21

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (16951)

**Grupo:** G49

**585 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 552.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30492

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.219,68

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (30492)

**Grupo:** G49

**586 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 553.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 91

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 219,31

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (91)

**Grupo:** G49

**587 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 554.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25284

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.298,28

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (25284)

**Grupo:** G49

**588 - Cetamina**

**Descrição Detalhada:** Cetamina Sal Químico: Cloridrato, Concentração\*: 50MG/ML, Forma Farmacêutica\*: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 555.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 304

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.097,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (304)

**Grupo:** G49

**589 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 556.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 84

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.719,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (84)

**Grupo:** G49

**590 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 557.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 34

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 98,94

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (34)

**Grupo:** G49

**591 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 558.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 134

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 361,80

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (134)

**Grupo:** G49

**592 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 559.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5124

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.434,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5124)

**Grupo:** G49

**593 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 560.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2604

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 781,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2604)

**Grupo:** G49

**594 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 561.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 42

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 294,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (42)

**Grupo:** G49

**595 - Tetracaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina, Concentração: 1% + 0,1%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 562.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 84

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.202,04

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (84)

**Grupo:** G49

**596 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 563.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1630

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.352,90

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1630)

**Grupo:** G49

**597 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 564.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4536

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 362,88

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4536)

**Grupo:** G49

**598 - Etomidato**

**Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 565.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 67

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 911,87

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (67)

**Grupo:** G49

**599 - Fenitoína Sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 566.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3612

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 830,76

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3612)

**Grupo:** G49

**600 - Fenitoína Sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 567.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 134

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 263,98

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (134)

**Grupo:** G49

**601 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 568.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5628

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 787,92

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5628)

**Grupo:** G49

**602 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 569.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 134

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 479,72

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (134)

**Grupo:** G49

**603 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 570.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 234

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 940,68

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (234)

**Grupo:** G49

**604 - Flumazenil**

**Descrição Detalhada:** Flumazenil Dosagem: 0,1MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 571.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 260,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (50)

**Grupo:** G49

**605 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 572.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16212

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.459,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (16212)

**Grupo:** G49

**606 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 573.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 84

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 21,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (84)

**Grupo:** G49

**607 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 574.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 304

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 875,52

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (304)

**Grupo:** G49

**608 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 5MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 575.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 205

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 325,95

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (205)

**Grupo:** G49

**609 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 576.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5124

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 563,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (5124)

**Grupo:** G49

**610 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 577.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3058

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.987,70

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3058)

**Grupo:** G49

**611 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 578.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 22,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2)

**Grupo:** G49

**612 - Midazolam**

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 15MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 579.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 588

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.528,80

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (588)

**Grupo:** G49

**613 - Misoprostol**

**Descrição Detalhada:** Misoprostol Concentração: 200MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 580.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 420

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 15.540,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (420)

**Grupo:** G49

**614 - Misoprostol**

**Descrição Detalhada:** Misoprostol Concentração: 25MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 581.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 840

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.518,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (840)

**Grupo:** G49

**615 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,2mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 635.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12648

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 78.923,52

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (12648)

**Grupo:** G50

**616 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 636.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11016

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 16.524,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (11016)

**Grupo:** G50

**617 - Naloxona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 637.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 612

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.182,40

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (612)

**Grupo:** G50

**618 - Petidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 638.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6936

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 26.287,44

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6936)

**Grupo:** G50

**619 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 639.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2040

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 20.155,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2040)

**Grupo:** G50

**620 - Sevoflurano**

**Descrição Detalhada:** Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 640.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 204

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 48.960,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (204)

**Grupo:** G50

**621 - Tiopental Sódico**

**Descrição Detalhada:** Tiopental Sódico Dosagem: 1G, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 641.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 204

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.341,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (204)

**Grupo:** G50

**622 - Tramadol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 642.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22440

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 33.660,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (22440)

**Grupo:** G50

**623 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 643.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3672

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 21.407,76

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3672)

**Grupo:** G50

**624 - Nortriptilina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 644.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 61200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18.360,00

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (61200)

**Grupo:** G50

**625 - Alprazolam**

**Descrição Detalhada:** Alprazolam Concentração: 0,50MG, Adicional: Sublingual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 645.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 61200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.568,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (61200)

**Grupo:** G50

**626 - Alprazolam**

**Descrição Detalhada:** Alprazolam Concentração: 2MG, Adicional: Liberação Lenta

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 646.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 61200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.732,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (61200)

**Grupo:** G50

**627 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 647.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48960

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.708,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (48960)

**Grupo:** G50

**628 - Carbonato De Lítio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 648.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 78336

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 18.017,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (78336)

**Grupo:** G50

**629 - Clomipramina**

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 649.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 42840

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 36.414,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (42840)

**Grupo:** G50

**630 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 650.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48960

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.364,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (48960)

**Grupo:** G50

**631 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 651.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3060

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.466,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3060)

**Grupo:** G50

**632 - Metilfenidato Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metilfenidato Cloridrato Concentração: 10MG, Forma Farmaceutica: Microgrânulos De Liberação Modificada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 652.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48960

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 35.251,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (48960)

**Grupo:** G50

**633 - Gabapentina**

**Descrição Detalhada:** Gabapentina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 653.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11.016,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (36720)

**Grupo:** G50

**634 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 654.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24480

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 19.584,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (24480)

**Grupo:** G50

**635 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,2mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 615.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2232

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.927,68

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (2232)

**Grupo:** G51

**636 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 616.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1944

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.916,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1944)

**Grupo:** G51

**637 - Naloxona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 617.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 108

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 561,60

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (108)

**Grupo:** G51

**638 - Petidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 618.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1224

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 4.638,96

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1224)

**Grupo:** G51

**639 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 619.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.556,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (360)

**Grupo:** G51

**640 - Sevoflurano**

**Descrição Detalhada:** Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 620.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.640,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (36)

**Grupo:** G51

**641 - Tiopental Sódico**

**Descrição Detalhada:** Tiopental Sódico Dosagem: 1G, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 621.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.295,64

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (36)

**Grupo:** G51

**642 - Tramadol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 622.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3960

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.940,00

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3960)

**Grupo:** G51

**643 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 623.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 648

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.777,84

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (648)

**Grupo:** G51

**644 - Nortriptilina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 624.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.240,00

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10800)

**Grupo:** G51

**645 - Alprazolam**

**Descrição Detalhada:** Alprazolam Concentração: 0,50MG, Adicional: Sublingual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 625.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.512,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10800)

**Grupo:** G51

**646 - Alprazolam**

**Descrição Detalhada:** Alprazolam Concentração: 2MG, Adicional: Liberação Lenta

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 626.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.188,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10800)

**Grupo:** G51

**647 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 627.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8640

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.419,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8640)

**Grupo:** G51

**648 - Carbonato De Lítio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 628.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13824

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.179,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13824)

**Grupo:** G51

**649 - Clomipramina**

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 629.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7560

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.426,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7560)

**Grupo:** G51

**650 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 630.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8640

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.123,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8640)

**Grupo:** G51

**651 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 631.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 540

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.317,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (540)

**Grupo:** G51

**652 - Metilfenidato Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metilfenidato Cloridrato Concentração: 10MG, Forma Farmaceutica: Microgrânulos De Liberação Modificada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 632.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8640

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 6.220,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (8640)

**Grupo:** G51

**653 - Gabapentina**

**Descrição Detalhada:** Gabapentina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 633.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6480

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.944,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (6480)

**Grupo:** G51

**654 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 634.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4320

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.456,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4320)

**Grupo:** G51

**655 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Composição: Associado À Pseudoefedrina, Concentração: 500 Mg + 30MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 666.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 43248

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.839,36

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (43248)

**Grupo:** G52

**656 - Paroxetina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 667.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 85680

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 16.279,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (85680)

**Grupo:** G52

**657 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 668.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 42840

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.997,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (42840)

**Grupo:** G52

**658 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 669.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7344

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 54.198,72

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7344)

**Grupo:** G52

**659 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 3MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 670.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 61200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.568,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (61200)

**Grupo:** G52

**660 - Venlafaxina**

**Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 75MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 671.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 61200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 47.736,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (61200)

**Grupo:** G52

**661 - Pregabalina**

**Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 672.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 85680

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 32.558,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (85680)

**Grupo:** G52

**662 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 673.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.812,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (18360)

**Grupo:** G52

**663 - Citalopram**

**Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 674.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24480

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 3.672,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (24480)

**Grupo:** G52

**664 - Sertralina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 675.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 85680

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 11.995,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (85680)

**Grupo:** G52

**665 - Metilfenidato Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metilfenidato Cloridrato Dosagem: 20MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Modificada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 676.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 23868

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 229.132,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (23868)

**Grupo:** G52

**666 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Composição: Associado À Pseudoefedrina, Concentração: 500 Mg + 30MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 655.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7632

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.442,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7632)

**Grupo:** G53

**667 - Paroxetina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 656.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.872,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (15120)

**Grupo:** G53

**668 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 657.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7560

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.058,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (7560)

**Grupo:** G53

**669 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 658.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1296

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 9.564,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (1296)

**Grupo:** G53

**670 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 3MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 659.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.512,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10800)

**Grupo:** G53

**671 - Venlafaxina**

**Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 75MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 660.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 8.424,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (10800)

**Grupo:** G53

**672 - Pregabalina**

**Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 661.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 5.745,60

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (15120)

**Grupo:** G53

**673 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 662.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.555,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (3240)

**Grupo:** G53

**674 - Citalopram**

**Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 663.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4320

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 648,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4320)

**Grupo:** G53

**675 - Sertralina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 664.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 2.116,80

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (15120)

**Grupo:** G53

**676 - Metilfenidato Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metilfenidato Cloridrato Dosagem: 20MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Modificada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 665.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4212

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 40.435,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (4212)

**Grupo:** G53

**677 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 678.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 116160

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 545.952,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (116160)

**678 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 677.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15840

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 74.448,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (15840)

**679 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 680.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 51824

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 298.506,24

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (51824)

**680 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 679.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13776

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 79.349,76

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (13776)

**681 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 682.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 191208

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 954.127,92

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (191208)

**682 - Cloreto De Sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 681.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 14392**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 71.816,08**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (14392)**683 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 684.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 69360**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 447.372,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (69360)**684 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 683.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12240**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 78.948,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Horizonte/CE (12240)**2 - Composição dos Grupos****Grupo 1 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 2**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Acido Ascórbico	30780	Ampola 5,00 ML
2	Ácido Tranexâmico	1800	Ampola 5,00 ML
3	Adenosina	900	Ampola 2,00 ML
4	Aminofilina	8496	Ampola 10,00 ML
5	Atropina	2700	Frasco 10,00 ML
6	Bicarbonato De Sódio	2700	Ampola 10,00 ML
7	Rocurônio Brometo	180	Ampola 5,00 ML
8	Bromoprida	81648	Ampola 2,00 ML

**Grupo 2 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo Nº 1**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
9	Acido Ascórbico	10260	Ampola 5,00 ML
10	Ácido Tranexâmico	600	Ampola 5,00 ML
11	Adenosina	300	Ampola 2,00 ML
12	Aminofilina	2832	Ampola 10,00 ML
13	Atropina	900	Frasco 10,00 ML
14	Bicarbonato De Sódio	900	Ampola 10,00 ML
15	Rocurônio Brometo	60	Ampola 5,00 ML
16	Bromoprida	27216	Ampola 2,00 ML

Grupo 3 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
17	Cetoprofeno	35700	Ampola 2,00 ML
18	Cetoprofeno	66504	Frasco-Ampola
19	Cimetidina	10200	Ampola 2,00 ML
20	Cisatracúrio Besilato	408	Frasco-Ampola
21	Clonidina Cloridrato	1326	Ampola 1,00 ML
22	Cloreto De Potássio	17544	Ampola 10,00 ML
23	Cloreto De Potássio	9384	Ampola 10,00 ML

Grupo 4 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo Nº 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
24	Cetoprofeno	6300	Ampola 2,00 ML
25	Cetoprofeno	11736	Frasco-Ampola
26	Cimetidina	1800	Ampola 2,00 ML
27	Cisatracúrio Besilato	72	Frasco-Ampola
28	Clonidina Cloridrato	234	Ampola 1,00 ML
29	Cloreto De Potássio	3096	Ampola 10,00 ML
30	Cloreto De Potássio	1656	Ampola 10,00 ML

Grupo 5 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 6			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
31	Amiodarona	1020	Ampola 3,00 ML
32	Bupivacaína Cloridrato	10200	Ampola 4,00 ML
33	Levobupivacaína Cloridrato	1020	Frasco 20,00 ML
34	Levobupivacaína Cloridrato	1020	Frasco 20,00 ML
35	Deslanósido	408	Ampola 2,00 ML
36	Dexametasona	2407	Comprimido
37	Dexametasona	42840	Frasco 10,00 ML
38	Dexametasona	51000	Ampola 2,50 ML
39	Diclofenaco	59160	Ampola 3,00 ML
40	Difenidramina Cloridrato	1020	Ampola 1,00 ML
41	Dimenidrinato	5304	Ampola 1,00 ML
42	Dipirona Sódica	81600	Ampola 2,00 ML
43	Dipropionato De Imidocarbe	1836	Frasco 15,00 ML
44	Dobutamina Cloridrato	2040	Ampola 10,00 ML
45	Dopamina	2040	Ampola 10,00 ML

Grupo 6 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo Nº 5			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
46	Amiodarona	180	Ampola 3,00 ML
47	Bupivacaína Cloridrato	1800	Ampola 4,00 ML
48	Levobupivacaína Cloridrato	180	Frasco 20,00 ML
49	Levobupivacaína Cloridrato	180	Frasco 20,00 ML
50	Deslanósido	72	Ampola 2,00 ML
51	Dexametasona	425	Comprimido
52	Dexametasona	7560	Frasco 10,00 ML
53	Dexametasona	9000	Ampola 2,50 ML
54	Diclofenaco	10440	Ampola 3,00 ML
55	Difenidramina Cloridrato	180	Ampola 1,00 ML
56	Dimenidrinato	936	Ampola 1,00 ML
57	Dipirona Sódica	14400	Ampola 2,00 ML
58	Dipropionato De Imidocarbe	324	Frasco 15,00 ML
59	Dobutamina Cloridrato	360	Ampola 10,00 ML
60	Dopamina	360	Ampola 10,00 ML

Grupo 7 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 8			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
61	Epinefrina	19392	Ampola 1,00 ML
62	Etilefrina Cloridrato	20928	Ampola 1,00 ML
63	Fitomenadiona	1536	Ampola 1,00 ML
64	Fitomenadiona	15360	Ampola 1,00 ML
65	Furosemida	29184	Ampola 2,00 ML
66	Imunoglobulina Humana	192	Ampola 2,00 ML

67	Glicose	31488	Ampola 10,00 ML
68	Glicose	35328	Ampola 10,00 ML
69	Gliconato De Cálcio	1344	Ampola 10,00 ML
70	Heparina Sódica	960	Ampola 5,00 ML
71	Heparina Sódica	7296	Ampola 5,00 ML
72	Hidralazina	960	Ampola 1,00 ML

**Grupo 8 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 7**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
73	Epinefrina	4848	Ampola 1,00 ML
74	Etilefrina Cloridrato	5232	Ampola 1,00 ML
75	Fitomenadiona	384	Ampola 1,00 ML
76	Fitomenadiona	3840	Ampola 1,00 ML
77	Furosemida	7296	Ampola 2,00 ML
78	Imunoglobulina Humana	48	Ampola 2,00 ML
79	Glicose	7872	Ampola 10,00 ML
80	Glicose	8832	Ampola 10,00 ML
81	Gliconato De Cálcio	336	Ampola 10,00 ML
82	Heparina Sódica	240	Ampola 5,00 ML
83	Heparina Sódica	1824	Ampola 5,00 ML
84	Hidralazina	240	Ampola 1,00 ML

**Grupo 9 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 10**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
85	Hidrocortisona	40622	Frasco-Ampola
86	Hidrocortisona	40622	Frasco-Ampola
87	Ferro Iii	9610	Ampola 2,00 ML
88	Ferro Iii	16162	Ampola 2,00 ML
89	Escopolamina Butilbrometo	65957	Ampola 5,00 ML
90	Imipramina	4019	Cápsula

**Grupo 10 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 9**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
91	Hidrocortisona	4018	Frasco-Ampola
92	Hidrocortisona	4018	Frasco-Ampola
93	Ferro Iii	950	Ampola 2,00 ML
94	Ferro Iii	1598	Ampola 2,00 ML
95	Escopolamina Butilbrometo	6523	Ampola 5,00 ML
96	Imipramina	397	Cápsula

**Grupo 11 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 12**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
97	Insulina	1800	Frasco 10,00 ML
98	Insulina	1800	Frasco 10,00 ML
99	Lidocaína	1872	Frasco 20,00 ML
100	Lidocaína	10476	Frasco 20,00 ML
101	Metilergometrina Maleato	900	Ampola 1,00 ML
102	Metoclopramida Cloridrato	20880	Ampola 2,00 ML
103	Neostigmina Metilsulfato	360	Ampola 1,00 ML
104	Nitroglicerina	360	Ampola 5,00 ML
105	Nitroprusseto De Sódio	900	Ampola 2,00 ML
106	Norepinefrina	900	Ampola 4,00 ML

**Grupo 12 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 11**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
107	Insulina	600	Frasco 10,00 ML
108	Insulina	600	Frasco 10,00 ML
109	Lidocaína	624	Frasco 20,00 ML
110	Lidocaína	3492	Frasco 20,00 ML
111	Metilergometrina Maleato	300	Ampola 1,00 ML
112	Metoclopramida Cloridrato	6960	Ampola 2,00 ML
113	Neostigmina Metilsulfato	120	Ampola 1,00 ML
114	Nitroglicerina	120	Ampola 5,00 ML
115	Nitroprusseto De Sódio	300	Ampola 2,00 ML

116	Norepinefrina	300	Ampola 4,00 ML
-----	---------------	-----	----------------

**Grupo 13 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 14**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
117	Ocitocina	20400	Ampola 1,00 ML
118	Ondansetrona Cloridrato	7140	Ampola 2,00 ML
119	Omeprazol	8976	Frasco-Ampola
120	Vitaminas Do Complexo B	33864	Ampola 2,00 ML
121	Prometazina Cloridrato	55896	Ampola 2,00 ML
122	Protamina Cloridrato	204	Ampola 5,00 ML
123	Sufentanila Citrato	204	Ampola 2,00 ML
124	Efedrina	816	Ampola 1,00 ML
125	Sulfato De Magnésio	11424	Ampola 10,00 ML
126	Suxametônio Cloreto	1224	Frasco-Ampola

**Grupo 14 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 13**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
127	Ocitocina	3600	Ampola 1,00 ML
128	Ondansetrona Cloridrato	1260	Ampola 2,00 ML
129	Omeprazol	1584	Frasco-Ampola
130	Vitaminas Do Complexo B	5976	Ampola 2,00 ML
131	Prometazina Cloridrato	9864	Ampola 2,00 ML
132	Protamina Cloridrato	36	Ampola 5,00 ML
133	Sufentanila Citrato	36	Ampola 2,00 ML
134	Efedrina	144	Ampola 1,00 ML
135	Sulfato De Magnésio	2016	Ampola 10,00 ML
136	Suxametônio Cloreto	216	Frasco-Ampola

**Grupo 15 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 16**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
137	Acido Aminocapróico	102	Frasco 20,00 ML
138	Amicacina Sulfato	1020	Ampola 2,00 ML
139	Amicacina Sulfato	1020	Ampola 2,00 ML
140	Ampicilina	1714	Frasco-Ampola
141	Ampicilina	1714	Frasco-Ampola
142	Ampicilina	6324	Frasco-Ampola
143	Ampicilina	6324	Frasco-Ampola
144	Benzilpenicilina	33864	Frasco-Ampola
145	Benzilpenicilina	4692	Frasco-Ampola
146	Benzilpenicilina	5100	Frasco-Ampola
147	Benzilpenicilina	5304	Frasco-Ampola

**Grupo 16 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 15**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
148	Acido Aminocapróico	18	Frasco 20,00 ML
149	Amicacina Sulfato	180	Ampola 2,00 ML
150	Amicacina Sulfato	180	Ampola 2,00 ML
151	Ampicilina	302	Frasco-Ampola
152	Ampicilina	302	Frasco-Ampola
153	Ampicilina	1116	Frasco-Ampola
154	Ampicilina	1116	Frasco-Ampola
155	Benzilpenicilina	5976	Frasco-Ampola
156	Benzilpenicilina	828	Frasco-Ampola
157	Benzilpenicilina	900	Frasco-Ampola
158	Benzilpenicilina	936	Frasco-Ampola

**Grupo 17 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 18**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
159	Cefalotina Sódica	24998	Frasco-Ampola
160	Cefalotina Sódica	19757	Frasco-Ampola
161	Cefepima Cloridrato	13709	Frasco-Ampola
162	Cefepima Cloridrato	9677	Frasco-Ampola

## Grupo 18 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 17

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
163	Cefalotina Sódica	4762	Frasco-Ampola
164	Cefalotina Sódica	3763	Frasco-Ampola
165	Cefepima Cloridrato	2611	Frasco-Ampola
166	Cefepima Cloridrato	1843	Frasco-Ampola

## Grupo 19 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 20

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
167	Ceftriaxona Sódica	54041	Frasco-Ampola
168	Ceftriaxona Sódica	52973	Frasco-Ampola
169	Cefuroxima	1837	Frasco-Ampola
170	Ciprofloxacino Cloridrato	8544	Ampola 10,00 ML
171	Claritromicina	961	Cápsula
172	Clindamicina	6237	Ampola 4,00 ML

## Grupo 20 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 19

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
173	Ceftriaxona Sódica	6679	Frasco-Ampola
174	Ceftriaxona Sódica	6547	Frasco-Ampola
175	Cefuroxima	227	Frasco-Ampola
176	Ciprofloxacino Cloridrato	1056	Ampola 10,00 ML
177	Claritromicina	119	Cápsula
178	Clindamicina	771	Ampola 4,00 ML

## Grupo 21 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 22

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
179	Vancomicina Cloridrato	30896	Frasco-Ampola
180	Estreptoquinase	199	Frasco-Ampola
181	Estreptoquinase	199	Frasco-Ampola
182	Gentamicina	2789	Ampola
183	Gentamicina	3984	Ampola
184	Gentamicina	5578	Ampola
185	Imipenem	6972	Frasco-Ampola

## Grupo 22 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 21

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
186	Vancomicina Cloridrato	6328	Frasco-Ampola
187	Estreptoquinase	41	Frasco-Ampola
188	Estreptoquinase	41	Frasco-Ampola
189	Gentamicina	571	Ampola
190	Gentamicina	816	Ampola
191	Gentamicina	1142	Ampola
192	Imipenem	1428	Frasco-Ampola

## Grupo 23 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 24

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
193	Levofloxacino	5976	Frasco 100,00 ML
194	Metronidazol	10757	Frasco 100,00 ML
195	Oxacilina	61792	Frasco-Ampola
196	Piperacilina	9960	Frasco-Ampola
197	Polimixina B	398	Frasco-Ampola

## Grupo 24 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 23

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
198	Levofloxacino	1224	Frasco 100,00 ML
199	Metronidazol	2203	Frasco 100,00 ML
200	Oxacilina	12656	Frasco-Ampola
201	Piperacilina	2040	Frasco-Ampola
202	Polimixina B	82	Frasco-Ampola

## Grupo 25 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 26

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
203	Enoxaparina	3109	Seringa 0,20 ML

204	Enoxaparina	13225	Seringa 0,40 ML
205	Enoxaparina	4369	Seringa 0,60 ML
206	Enoxaparina	2401	Seringa 0,80 ML

**Grupo 26 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 25**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
207	Enoxaparina	683	Seringa 0,20 ML
208	Enoxaparina	2903	Seringa 0,40 ML
209	Enoxaparina	959	Seringa 0,60 ML
210	Enoxaparina	527	Seringa 0,80 ML

**Grupo 27 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 28**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
211	Acido Acetilsalicílico	122508	Comprimido
212	Ácido Fólico	996	Comprimido
213	Albendazol	90636	Comprimido
214	Alendronato De Sódio	11952	Comprimido
215	Alopurinol	398	Comprimido
216	Amiodarona	1992	Comprimido
217	Amoxicilina	36852	Comprimido
218	Amoxicilina	60756	Comprimido
219	Anlodipino Besilato	359556	Comprimido
220	Atenolol	996	Comprimido
221	Atenolol	479076	Comprimido
222	Azitromicina	109560	Comprimido
223	Bisacodil	398	Comprimido
224	Captopril	33864	Comprimido
225	Carbonato De Cálcio	239239	Comprimido
226	Carvedilol	241032	Comprimido
227	Cefalexina	36852	Comprimido
228	Cetoconazol	996	Comprimido
229	Ciprofloxacino Cloridrato	37848	Comprimido
230	Claritromicina	4980	Comprimido
231	Clopidogrel	30079	Comprimido

**Grupo 28 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 27**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
232	Acido Acetilsalicílico	25092	Comprimido
233	Ácido Fólico	204	Comprimido
234	Albendazol	18564	Comprimido
235	Alendronato De Sódio	2448	Comprimido
236	Alopurinol	82	Comprimido
237	Amiodarona	408	Comprimido
238	Amoxicilina	7548	Comprimido
239	Amoxicilina	12444	Comprimido
240	Anlodipino Besilato	73644	Comprimido
241	Atenolol	204	Comprimido
242	Atenolol	98124	Comprimido
243	Azitromicina	22440	Comprimido
244	Bisacodil	82	Comprimido
245	Captopril	6936	Comprimido
246	Carbonato De Cálcio	49001	Comprimido
247	Carvedilol	49368	Comprimido
248	Cefalexina	7548	Comprimido
249	Cetoconazol	204	Comprimido
250	Ciprofloxacino Cloridrato	7752	Comprimido
251	Claritromicina	1020	Comprimido
252	Clopidogrel	6161	Comprimido

**Grupo 29 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 30**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
253	Digoxina	1008	Comprimido
254	Isossorbida	10685	Comprimido
255	Dipirona Sódica	179424	Comprimido

256	Domperidona	24394	Comprimido
257	Doxiciclina	202	Comprimido
258	Enalapril Maleato	244944	Comprimido
259	Enalapril Maleato	244944	Comprimido
260	Eritromicina	202	Comprimido
261	Espironolactona	3024	Comprimido
262	Espironolactona	244944	Comprimido
263	Fluconazol	13104	Cápsula
264	Furosemida	243936	Comprimido
265	Glibenclamida	364896	Comprimido
266	Gliclazida	121968	Comprimido
267	Gliclazida	183456	Comprimido
268	Hidroclorotiazida	493920	Comprimido
269	Hidroclorotiazida	4032	Comprimido
270	Ibuprofeno	1008	Comprimido
271	Ibuprofeno	131040	Comprimido
272	Isossorbida	1008	Comprimido
273	Isossorbida	1008	Comprimido
274	Itraconazol	1008	Cápsula
275	Ivermectina	11290	Comprimido
276	Levofloxacino	52416	Comprimido
277	Levofloxacino	61488	Comprimido
278	Loratadina	28224	Comprimido
279	Losartana Potássica	735840	Comprimido

Grupo 30 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 29

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
280	Digoxina	192	Comprimido
281	Isossorbida	2035	Comprimido
282	Dipirona Sódica	34176	Comprimido
283	Domperidona	4646	Comprimido
284	Doxiciclina	38	Comprimido
285	Enalapril Maleato	46656	Comprimido
286	Enalapril Maleato	46656	Comprimido
287	Eritromicina	38	Comprimido
288	Espironolactona	576	Comprimido
289	Espironolactona	46656	Comprimido
290	Fluconazol	2496	Cápsula
291	Furosemida	46464	Comprimido
292	Glibenclamida	69504	Comprimido
293	Gliclazida	23232	Comprimido
294	Gliclazida	34944	Comprimido
295	Hidroclorotiazida	94080	Comprimido
296	Hidroclorotiazida	768	Comprimido
297	Ibuprofeno	192	Comprimido
298	Ibuprofeno	24960	Comprimido
299	Isossorbida	192	Comprimido
300	Isossorbida	192	Comprimido
301	Itraconazol	192	Cápsula
302	Ivermectina	2150	Comprimido
303	Levofloxacino	9984	Comprimido
304	Levofloxacino	11712	Comprimido
305	Loratadina	5376	Comprimido
306	Losartana Potássica	140160	Comprimido

Grupo 31 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 32

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
307	Mebendazol	214	Sachê 30,00 G
308	Metformina Cloridrato	657888	Comprimido
309	Metformina Cloridrato	1068	Comprimido
310	Metildopa	26700	Comprimido
311	Metoclopramida Cloridrato	427	Comprimido
312	Metoprolol	641	Comprimido
313	Metoprolol	13457	Comprimido
314	Metronidazol	27768	Comprimido

315	Nifedipino	1068	Comprimido
316	Nimodipino	427	Comprimido
317	Nitrofurantóina	6835	Cápsula
318	Omeprazol	651480	Comprimido
319	Paracetamol	641868	Comprimido
320	Paracetamol	2136	Comprimido
321	Permanganato De Potássio	5340	Comprimido
322	Prednisona	81168	Comprimido
323	Prednisona	21360	Comprimido
324	Prometazina Cloridrato	65148	Comprimido
325	Propiltiouracil	427	Comprimido
326	Propranolol Cloridrato	39516	Comprimido
327	Ranitidina Cloridrato	2136	Comprimido
328	Sinvastatina	262728	Comprimido
329	Sinvastatina	4272	Comprimido
330	Sulfametoxazol	64507	Comprimido
331	Sulfato Ferroso	70488	Comprimido
332	Tiamina	4913	Comprimido
333	Varfarina Sódica	13243	Comprimido
334	Verapamil Cloridrato	427	Comprimido
335	Aciclovir	3845	Comprimido
336	Levodopa	12816	Comprimido
337	Levodopa	38448	Comprimido
338	Levodopa	25632	Comprimido
339	Oxibutinina Cloridrato	38448	Comprimido
340	Baclofeno	38448	Comprimido
341	Doxazosina	38448	Gramas
342	Finasterida	38448	Comprimido
343	Ciprofibrato	25632	Comprimido
344	Ácido Ursodesoxicólico	7690	Comprimido
345	Alogliptina	7690	Comprimido

Grupo 32 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 31

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
346	Mebendazol	26	Sachê 30,00 G
347	Metformina Cloridrato	81312	Comprimido
348	Metformina Cloridrato	132	Comprimido
349	Metildopa	3300	Comprimido
350	Metoclopramida Cloridrato	53	Comprimido
351	Metoprolol	79	Comprimido
352	Metoprolol	1663	Comprimido
353	Metronidazol	3432	Comprimido
354	Nifedipino	132	Comprimido
355	Nimodipino	53	Comprimido
356	Nitrofurantóina	845	Cápsula
357	Omeprazol	80520	Comprimido
358	Paracetamol	79332	Comprimido
359	Paracetamol	264	Comprimido
360	Permanganato De Potássio	660	Comprimido
361	Prednisona	10032	Comprimido
362	Prednisona	2640	Comprimido
363	Prometazina Cloridrato	8052	Comprimido
364	Propiltiouracil	53	Comprimido
365	Propranolol Cloridrato	4884	Comprimido
366	Ranitidina Cloridrato	264	Comprimido
367	Sinvastatina	32472	Comprimido
368	Sinvastatina	528	Comprimido
369	Sulfametoxazol	7973	Comprimido
370	Sulfato Ferroso	8712	Comprimido
371	Tiamina	607	Comprimido
372	Varfarina Sódica	1637	Comprimido
373	Verapamil Cloridrato	53	Comprimido
374	Aciclovir	475	Comprimido
375	Levodopa	1584	Comprimido
376	Levodopa	4752	Comprimido

377	Levodopa	3168	Comprimido
378	Oxibutinina Cloridrato	4752	Comprimido
379	Baclofeno	4752	Comprimido
380	Doxazosina	4752	Grana
381	Finasterida	4752	Comprimido
382	Ciprofibrato	3168	Comprimido
383	Ácido Ursodesoxicólico	950	Comprimido
384	Alogliptina	950	Comprimido

**Grupo 33 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 34**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
385	Acetilcisteína	7392	Envelope
386	Beclometasona Dipropionato	3379	Frasco 200,00 DOSES
387	Beclometasona Dipropionato	3379	Frasco 200,00 DOSES
388	Carvão Ativado	26	Grana
389	Cloreto De Potássio	1478	Frasco 100,00 ML
390	Colagenase	15629	Bisnaga 30,00 G

**Grupo 34 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 33**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
391	Acetilcisteína	1008	Envelope
392	Beclometasona Dipropionato	461	Frasco 200,00 DOSES
393	Beclometasona Dipropionato	461	Frasco 200,00 DOSES
394	Carvão Ativado	3	Grana
395	Cloreto De Potássio	202	Frasco 100,00 ML
396	Colagenase	2131	Bisnaga 30,00 G

**Grupo 35 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 36**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
397	Dexametasona	9250	Bisnaga 10,00 G
398	Lidocaína Cloridrato	1378	Frasco 50,00 ML
399	Lidocaína Cloridrato	6888	Frasco 20,00 ML
400	Metronidazol	3936	Bisnaga 50,00 G
401	Miconazol	4526	Quilograma
402	Miconazol Nitrato	3936	Bisnaga 80,00 G
403	Neomicina	1220	Grana
404	Nifedipino	2204	Cápsula
405	Nistatina	394	Bisnaga 60,00 G
406	Sais Para Reidratação Oral	12792	Envelope
407	Salbutamol	1378	Frasco 200,00 DOSE(S)
408	Sulfadiazina	3031	Pote 400,00 G
409	Tiabendazol	236	Bisnaga 30,00 G
410	Emulsão Emoliente	433	Frasco 120,00 ML
411	Retinol	984	Cápsula
412	Budesonida	236	Frasco 100,00 DOSE(S)
413	Dexametasona	984	Grana

**Grupo 36 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 35**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
414	Dexametasona	2030	Bisnaga 10,00 G
415	Lidocaína Cloridrato	302	Frasco 50,00 ML
416	Lidocaína Cloridrato	1512	Frasco 20,00 ML
417	Metronidazol	864	Bisnaga 50,00 G
418	Miconazol	994	Quilograma
419	Miconazol Nitrato	864	Bisnaga 80,00 G
420	Neomicina	268	Grana
421	Nifedipino	484	Cápsula
422	Nistatina	86	Bisnaga 60,00 G
423	Sais Para Reidratação Oral	2808	Envelope
424	Salbutamol	302	Frasco 200,00 DOSE(S)
425	Sulfadiazina	665	Pote 400,00 G
426	Tiabendazol	52	Bisnaga 30,00 G
427	Emulsão Emoliente	95	Frasco 120,00 ML
428	Retinol	216	Cápsula

429	Budesonida	52	Frasco 100,00 DOSE(S)
430	Dexametasona	216	Grama

Grupo 37 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 38

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
431	Acebrofilina	1354	Frasco 60,00 ML
432	Acebrofilina	700	Frasco 60,00 ML
433	Acetilcisteína	917	Mililitro
434	Albendazol	6334	Frasco 20,00 ML
435	Amoxicilina	5678	Frasco-Ampola
436	Amoxicilina	4368	Frasco-Ampola
437	Azitromicina	8299	Frasco-Ampola
438	Fenoterol Bromidrato	8954	Frasco 20,00 ML
439	Ipratrópio Brometo	5023	Frasco 20,00 ML
440	Ipratrópio Brometo	3800	Frasco 20,00 ML
441	Cefalexina	5678	Mililitro
442	Cetoconazol	1354	Bisnaga 30,00 G
443	Dexametasona	1310	Mililitro
444	Digoxina	262	Frasco 60,00 ML
445	Dimeticona	6989	Frasco 10,00 ML
446	Dipirona Sódica	16162	Mililitro
447	Domperidona	109	Frasco 100,00 ML
448	Hidróxido De Magnésio	109	Frasco 120,00 ML
449	Hidroxizina Cloridrato	371	Mililitro
450	Ibuprofeno	2730	Frasco 50,00 ML
451	Lactulose	1354	Frasco 120,00 ML
452	Loratadina	3713	Frasco 100,00 ML
453	Mebendazol	1092	Frasco 30,00 ML
454	Metoclopramida Cloridrato	1092	Frasco 10,00 ML
455	Metronidazol	5023	Frasco 100,00 ML
456	Nistatina	5023	Frasco 50,00 ML
457	Bisacodil	3713	Frasco 15,00 ML
458	Paracetamol	10046	Mililitro
459	Permetrina	2730	Mililitro
460	Permetrina	6661	Mililitro
461	Prednisolona	7644	Mililitro
462	Salbutamol	5285	Mililitro
463	Oximetazolina cloridrato	1835	Mililitro
464	Óleo vegetal	10833	Mililitro
465	Sulfametoxazol	5351	Mililitro
466	Sulfato ferroso	109	Frasco 120,00 ML
467	Sulfato ferroso	5460	Frasco 120,00 ML
468	Tiabendazol	109	Frasco 50,00 ML

Grupo 38 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo Nº 37

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
469	Acebrofilina	134	Frasco 60,00 ML
470	Acebrofilina	68	Frasco 60,00 ML
471	Acetilcisteína	91	Mililitro
472	Albendazol	626	Frasco 20,00 ML
473	Amoxicilina	562	Frasco-Ampola
474	Amoxicilina	432	Frasco-Ampola
475	Azitromicina	821	Frasco-Ampola
476	Fenoterol Bromidrato	886	Frasco 20,00 ML
477	Ipratrópio Brometo	497	Frasco 20,00 ML
478	Ipratrópio Brometo	376	Frasco 20,00 ML
479	Cefalexina	562	Mililitro
480	Cetoconazol	134	Bisnaga 30,00 G
481	Dexametasona	130	Mililitro
482	Digoxina	26	Frasco 60,00 ML
483	Dimeticona	691	Frasco 10,00 ML
484	Dipirona Sódica	1598	Mililitro
485	Domperidona	11	Frasco 100,00 ML
486	Hidróxido De Magnésio	11	Frasco 120,00 ML
487	Hidroxizina Cloridrato	37	Mililitro

488	Ibuprofeno	270	Frasco 50,00 ML
489	Lactulose	134	Frasco 120,00 ML
490	Loratadina	367	Frasco 100,00 ML
491	Mebendazol	108	Frasco 30,00 ML
492	Metoclopramida Cloridrato	108	Frasco 10,00 ML
493	Metronidazol	497	Frasco 100,00 ML
494	Nistatina	497	Frasco 50,00 ML
495	Bisacodil	367	Frasco 15,00 ML
496	Paracetamol	994	Mililitro
497	Permetrina	270	Mililitro
498	Permetrina	659	Mililitro
499	Prednisolona	756	Mililitro
500	Salbutamol	523	Mililitro
501	Oximetazolina cloridrato	181	Mililitro
502	Óleo vegetal	1071	Mililitro
503	Sulfametoxazol	529	Mililitro
504	Sulfato ferroso	11	Frasco 120,00 ML
505	Sulfato ferroso	540	Frasco 120,00 ML
506	Tiabendazol	11	Frasco 50,00 ML

**Grupo 39 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 40**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
507	Vitelinato de prata	90	Frasco 10,00 ML
508	Dorzolamida cloridrato	1620	Frasco 10,00 ML
509	Timolol	2160	Frasco 5,00 ML
510	Brimonidina Tartarato	1620	Frasco 5,00 ML
511	Brinzolamida	648	Frasco 5,00 ML
512	Travoprostá	1080	Frasco 2,50 ML
513	Latanoprostá	648	Frasco 2,50 ML

**Grupo 40 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo Nº 39**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
514	Vitelinato de prata	30	Frasco 10,00 ML
515	Dorzolamida cloridrato	540	Frasco 10,00 ML
516	Timolol	720	Frasco 5,00 ML
517	Brimonidina Tartarato	540	Frasco 5,00 ML
518	Brinzolamida	216	Frasco 5,00 ML
519	Travoprostá	360	Frasco 2,50 ML
520	Latanoprostá	216	Frasco 2,50 ML

**Grupo 41 - Tipo I**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
521	Insulina	1440	Tubete 3,00 ML
522	Insulina	1440	Tubete 3,00 ML

**Grupo 42 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 43**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
523	Água Destilada	14193	Ampola 20,00 ML
524	Água Destilada	52800	Ampola 10,00 ML
525	Água Destilada	21120	Ampola 5,00 ML
526	Água Destilada	13517	Ampola 5,00 ML
527	Cloreto De Sódio	166496	Frasco 100,00 ML

**Grupo 43 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo Nº 42**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
528	Água Destilada	1935	Ampola 20,00 ML
529	Água Destilada	7200	Ampola 10,00 ML
530	Água Destilada	2880	Ampola 5,00 ML
531	Água Destilada	1843	Ampola 5,00 ML
532	Cloreto De Sódio	22704	Frasco 100,00 ML

**Grupo 44 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 45**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
533	Frutose	4051	Frasco 500,00 ML

534	Fosfato de sódio	4051	Frasco 500,00 ML
535	Glicose	2923	Frasco 100,00 ML
536	Glicose	31111	Frasco 250,00 ML
537	Glicose	59856	Frasco 500,00 ML
538	Manitol	7969	Frasco 250,00 ML

Grupo 45 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 44

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
539	Frutose	605	Frasco 500,00 ML
540	Fosfato de sódio	605	Frasco 500,00 ML
541	Glicose	437	Frasco 100,00 ML
542	Glicose	4649	Frasco 250,00 ML
543	Glicose	8944	Frasco 500,00 ML
544	Manitol	1191	Frasco 250,00 ML

Grupo 46 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 47

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
545	Cloreto de sódio	32448	Frasco 500,00 ML
546	Cloreto de sódio	12505	Frasco 250,00 ML

Grupo 47 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 46

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
547	Cloreto de sódio	9152	Frasco 500,00 ML
548	Cloreto de sódio	3527	Frasco 250,00 ML

Grupo 48 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 49

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
549	Acido Valpróico	11160	Frasco 100,00 ML
550	Ácido Valpróico	5384	Comprimido
551	Amitriptilina Cloridrato	225209	Comprimido
552	Biperideno	405108	Ampola 1,00 ML
553	Carbamazepina	1205	Comprimido
554	Carbamazepina	335916	Frasco 100,00 ML
555	Cetamina	4045	Frasco 10,00 ML
556	Fentanila	1116	Frasco 10,00 ML
557	Fentanila	446	Ampola 2,00 ML
558	Clorpromazina	1786	Ampola 5,00 ML
559	Clorpromazina	68076	Comprimido
560	Clorpromazina	34596	Comprimido
561	Clorpromazina	563	Frasco 20,00 ML
562	Tetracaína Cloridrato	1116	Frasco 10,00 ML
563	Diazepam	21650	Ampola 2,00 ML
564	Diazepam	60264	Comprimido
565	Etomidato	893	Ampola 10,00 ML
566	Fenitoína Sódica	47988	Comprimido
567	Fenitoína Sódica	1786	Ampola 5,00 ML
568	Fenobarbital Sódico	74772	Comprimido
569	Fenobarbital Sódico	1786	Ampola 2,00 ML
570	Fenobarbital Sódico	3107	Frasco 20,00 ML
571	Flumazenil	670	Ampola 5,00 ML
572	Fluoxetina	215388	Comprimido
573	Haloperidol	1116	Comprimido
574	Haloperidol	4045	Frasco 20,00 ML
575	Haloperidol	2723	Ampola 1,00 ML
576	Haloperidol	68076	Comprimido
577	Levomepromazina	40622	Comprimido
578	Levomepromazina	27	Frasco 20,00 ML
579	Midazolam	7812	Ampola 3,00 ML
580	Misoprostol	5580	Comprimido
581	Misoprostol	11160	Comprimido

Grupo 49 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 48

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
582	Acido Valpróico	840	Frasco 100,00 ML

583	Ácido Valpróico	405	Comprimido
584	Amitriptilina Cloridrato	16951	Comprimido
585	Biperideno	30492	Ampola 1,00 ML
586	Carbamazepina	91	Comprimido
587	Carbamazepina	25284	Frasco 100,00 ML
588	Cetamina	304	Frasco 10,00 ML
589	Fentanila	84	Frasco 10,00 ML
590	Fentanila	34	Ampola 2,00 ML
591	Clorpromazina	134	Ampola 5,00 ML
592	Clorpromazina	5124	Comprimido
593	Clorpromazina	2604	Comprimido
594	Clorpromazina	42	Frasco 20,00 ML
595	Tetracaína Cloridrato	84	Frasco 10,00 ML
596	Diazepam	1630	Ampola 2,00 ML
597	Diazepam	4536	Comprimido
598	Etomidato	67	Ampola 10,00 ML
599	Fenitoína Sódica	3612	Comprimido
600	Fenitoína Sódica	134	Ampola 5,00 ML
601	Fenobarbital Sódico	5628	Comprimido
602	Fenobarbital Sódico	134	Ampola 2,00 ML
603	Fenobarbital Sódico	234	Frasco 20,00 ML
604	Flumazenil	50	Ampola 5,00 ML
605	Fluoxetina	16212	Comprimido
606	Haloperidol	84	Comprimido
607	Haloperidol	304	Frasco 20,00 ML
608	Haloperidol	205	Ampola 1,00 ML
609	Haloperidol	5124	Comprimido
610	Levomepromazina	3058	Comprimido
611	Levomepromazina	2	Frasco 20,00 ML
612	Midazolam	588	Ampola 3,00 ML
613	Misoprostol	420	Comprimido
614	Misoprostol	840	Comprimido

Grupo 50 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo Nº 51

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
615	Morfina	12648	Ampola 1,00 ML
616	Morfina	11016	Ampola 1,00 ML
617	Naloxona Cloridrato	612	Ampola 1,00 ML
618	Petidina Cloridrato	6936	Ampola 2,00 ML
619	Propofol	2040	Frasco 20,00 ML
620	Sevoflurano	204	Frasco 250,00 ML
621	Tiopental Sódico	204	Frasco-Ampola
622	Tramadol Cloridrato	22440	Ampola 2,00 ML
623	Haloperidol	3672	Ampola 1,00 ML
624	Nortriptilina Cloridrato	61200	Cápsula
625	Alprazolam	61200	Comprimido
626	Alprazolam	61200	Comprimido
627	Biperideno	48960	Comprimido
628	Carbonato De Lítio	78336	Comprimido
629	Clomipramina	42840	Comprimido
630	Clonazepam	48960	Comprimido
631	Clonazepam	3060	Comprimido
632	Metilfenidato Cloridrato	48960	Comprimido
633	Gabapentina	36720	Comprimido
634	Oxcarbazepina	24480	Comprimido

Grupo 51 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo Nº 50

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
635	Morfina	2232	Ampola 1,00 ML
636	Morfina	1944	Ampola 1,00 ML
637	Naloxona Cloridrato	108	Ampola 1,00 ML
638	Petidina Cloridrato	1224	Ampola 2,00 ML
639	Propofol	360	Frasco 20,00 ML
640	Sevoflurano	36	Frasco 250,00 ML
641	Tiopental Sódico	36	Frasco-Ampola

642	Tramadol Cloridrato	3960	Ampola 2,00 ML
643	Haloperidol	648	Ampola 1,00 ML
644	Nortriptilina Cloridrato	10800	Cápsula
645	Alprazolam	10800	Comprimido
646	Alprazolam	10800	Comprimido
647	Biperideno	8640	Comprimido
648	Carbonato De Lítio	13824	Comprimido
649	Clomipramina	7560	Comprimido
650	Clonazepam	8640	Comprimido
651	Clonazepam	540	Comprimido
652	Metilfenidato Cloridrato	8640	Comprimido
653	Gabapentina	6480	Comprimido
654	Oxcarbazepina	4320	Comprimido

**Grupo 52 - Tipo III - Participação Aberta, vinculado ao Grupo N° 53**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
655	Paracetamol	43248	Comprimido
656	Paroxetina Cloridrato	85680	Comprimido
657	Risperidona	42840	Comprimido
658	Risperidona	7344	Comprimido
659	Risperidona	61200	Comprimido
660	Venlafaxina	61200	Comprimido
661	Pregabalina	85680	Comprimido
662	Levomepromazina	18360	Comprimido
663	Citalopram	24480	Comprimido
664	Sertralina Cloridrato	85680	Comprimido
665	Metilfenidato Cloridrato	23868	Comprimido

**Grupo 53 - Tipo III - Participação Exclusiva, vinculado ao Grupo N° 52**

N° do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
666	Paracetamol	7632	Comprimido
667	Paroxetina Cloridrato	15120	Comprimido
668	Risperidona	7560	Comprimido
669	Risperidona	1296	Comprimido
670	Risperidona	10800	Comprimido
671	Venlafaxina	10800	Comprimido
672	Pregabalina	15120	Comprimido
673	Levomepromazina	3240	Comprimido
674	Citalopram	4320	Comprimido
675	Sertralina Cloridrato	15120	Comprimido
676	Metilfenidato Cloridrato	4212	Comprimido