

## **1 - Itens da Licitação**

5 - Fosfato De Potássio

**Descrição Detalhada:** Fosfato De Potássio Composição: Monobásico E Dibásico, Concentração: 2 Meq/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                 |                                        |                |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 4000            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 4000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 10,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 8000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (4000)

6 - Fosfato De Potássio

**Descrição Detalhada:** Fosfato De Potássio Composição: Monobásico E Dibásico, Concentração: 2 Meq/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                 |                                        |                |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 4000            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 4000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 10,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 8000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (4000)

7 - Tigeciclina

**Descrição Detalhada:** Tigeciclina Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |               |                                        |                |
|---------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 1500          | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço   | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco-Ampola | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 3000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1500)

8 - Tigeciclina

**Descrição Detalhada:** Tigeciclina Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |               |                                        |                |
|---------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 150           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 150            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço   | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco-Ampola | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 300            |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (150)

9 - Polidocanol

**Descrição Detalhada:** Polidocanol Concentração: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                |                                        |                |
|---------------------------------|----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 150            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 150            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 2,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 300            |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (150)

10 - Polidocanol

**Descrição Detalhada:** Polidocanol Concentração: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150 **Quantidade Mínima Cotada:** 150

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (150)

11 - Ampicilina

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1G, Tipo Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (5000)

12 - Ampicilina

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1G, Tipo Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (5000)

13 - Ganciclovir Sódico

**Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700 **Quantidade Mínima Cotada:** 700

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

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (700)

14 - Ganciclovir Sódico

**Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700 **Quantidade Mínima Cotada:** 700

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

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (700)

15 - Risperidona

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2000)

16 - Risperidona

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2000)

17 - Levetiracetam

**Descrição Detalhada:** Levetiracetam Concentração: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)

18 - Levetiracetam

**Descrição Detalhada:** Levetiracetam Concentração: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)

19 - Carbonato de lítio

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (500)

20 - Carbonato de lítio

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (500)

21 - Valproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 500MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 3500 **Quantidade Mínima Cotada:** 3500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 7000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3500)

22 - Valproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 500MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 3500 **Quantidade Mínima Cotada:** 3500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 7000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3500)

23 - Ceftazidima

**Descrição Detalhada:** Ceftazidima Composição: Associado Ao Avibactam, Concentração: 2000 Mg + 500MG, Forma Farmaceutica: Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 450 **Quantidade Mínima Cotada:** 450  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 900  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (450)

24 - Ceftazidima

**Descrição Detalhada:** Ceftazidima Composição: Associado Ao Avibactam, Concentração: 2000 Mg + 500MG, Forma Farmaceutica: Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 45 **Quantidade Mínima Cotada:** 45  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 90  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (45)

25 - Álcool Etílico

**Descrição Detalhada:** Álcool Etílico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%\_(70°Gl), Apresentação: Gel

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                 |                                        |                |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 2500            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Bolsa 800,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 5000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)

26 - Álcool Etílico

**Descrição Detalhada:** Álcool Etílico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%\_(70°Gl), Apresentação: Gel

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                 |                                        |                |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 2500            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Bolsa 800,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 5000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)

27 - Clorexidina Digluconato

**Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Dosagem: 0,5%, Aplicação: Solução Alcoólica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                   |                                        |                |
|---------------------------------|-------------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 2000              | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço       | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco 1000,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 4000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2000)

28 - Clorexidina Digluconato

**Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Dosagem: 0,5%, Aplicação: Solução Alcoólica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                   |                                        |                |
|---------------------------------|-------------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 2000              | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço       | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco 1000,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 4000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2000)

29 - Folinato de cálcio

**Descrição Detalhada:** Folinato De Cálcio Dosagem: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |               |                                        |                |
|---------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 800           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 800            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço   | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco-Ampola | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 1600           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (800)

30 - Folinato de cálcio

**Descrição Detalhada:** Folinato De Cálcio Dosagem: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |               |                                        |                |
|---------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 800           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 800            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço   | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco-Ampola | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 1600           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (800)

31 - Morfina

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 1mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                |                                        |                |
|---------------------------------|----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 2500           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 2,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 5000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)

32 - Morfina

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 1mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                |                                        |                |
|---------------------------------|----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 2500           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 2,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 5000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (2500)

33 - Escetamina

**Descrição Detalhada:** Escetamina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                 |                                        |                |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 3000            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 3000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco 10,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 6000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (3000)

34 - Escetamina

**Descrição Detalhada:** Escetamina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                 |                                        |                |
|---------------------------------|-----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 300             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 300            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco 10,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 600            |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (300)

35 - Clonidina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 8500 **Quantidade Mínima Cotada:** 8500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 17000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

36 - Clonidina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 8500 **Quantidade Mínima Cotada:** 8500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 17000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (8500)

37 - Bromoprida

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 20000 **Quantidade Mínima Cotada:** 20000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 40000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (20000)

38 - Bromoprida

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 20000 **Quantidade Mínima Cotada:** 20000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 40000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (20000)

39 - Domperidona

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 20000 **Quantidade Mínima Cotada:** 20000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 40000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (20000)

40 - Domperidona

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 20000 **Quantidade Mínima Cotada:** 20000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 40000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (20000)

41 - Fitomenadiona

**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1800 **Quantidade Mínima Cotada:** 1800  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3600  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

42 - Fitomenadiona

**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1800 **Quantidade Mínima Cotada:** 1800  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3600  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

43 - Azatioprina

**Descrição Detalhada:** Azatioprina Concentração: 50MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1800 **Quantidade Mínima Cotada:** 1800  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 3600  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

44 - Azatioprina

**Descrição Detalhada:** Azatioprina Concentração: 50MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1800 **Quantidade Mínima Cotada:** 1800  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 3600  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1800)

45 - Imunoglobulina antitímócitos humanos

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Antitímócitos Humanos Tipo: De Coelho, Concentração: 25MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)

46 - Imunoglobulina antitímócitos humanos

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Antitímócitos Humanos Tipo: De Coelho, Concentração: 25MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (100)

47 - Gliconato De Cálcio

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (6000)

48 - Gliconato De Cálcio

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (6000)

49 - Diazepam

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500 **Quantidade Mínima Cotada:** 1500

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1500)

50 - Diazepam

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                |                                        |                |
|---------------------------------|----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 1500           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 2,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 3000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (1500)

51 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                |                                        |                |
|---------------------------------|----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 400            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 400            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 5,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 800            |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (400)

52 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                |                                        |                |
|---------------------------------|----------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 400            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 400            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Ampola 5,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 800            |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Goiânia/GO (400)