RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90026/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Concentração: 200MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Efervescente

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 35,12

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (25000)

Grupo: G1

2 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Concentração: 200MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Efervescente

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,42

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (25000)

Grupo: G1

3 - Acebrofilina

Descrição Detalhada: Acebrofilina Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Gel Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,61

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (25000)

Grupo: G1

4 - Acebrofilina

Descrição Detalhada: Acebrofilina Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Gel Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 27,74

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (25000)

Grupo: G1

5 - Aciclovir**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,86**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G1**6 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral, Adicional: Formulação Especialmente Manipulada**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**Valor Unitário (R\$):** 7,72**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 5,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G1**7 - Ácido acetilsalicílico****Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Composição: Associado Ao Clopidogrel, Concentração: 100 Mg + 75MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 450000**Quantidade Mínima Cotada:** 450000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 900000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (450000)**Grupo:** G1**8 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Composição: Associado Ao Ferro E Vit. B12, Concentração: 5 Mg + 41,66 Mg + 15MCG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G1

9 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 43,76

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G1

10 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 400MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,62

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (100000)

Grupo: G1

11 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,63

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G1

12 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 100MG

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

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G1

13 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Sulbactam, Concentração: 250mg + 250mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (40000)

Grupo: G1

14 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associado À Claritromicina E Eesomeprazol, Concentração: 500 Mg + 500 Mg + 20MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500000

Quantidade Mínima Cotada: 500000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,96

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 1000000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500000)

Grupo: G1

15 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G1

16 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Valor Unitário (R\$): 60,86

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G1

17 - Atenolol**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G1**18 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Concentração: 500MG, Aplicação: Uso Veterinário**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G1**19 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 35000**Quantidade Mínima Cotada:** 35000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 22,69**Unidade de Fornecimento:** Frasco 22,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 70000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (35000)**Grupo:** G1**20 - Benzoilmetronidazol****Descrição Detalhada:** Benzoilmetronidazol Concentração: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 17,36**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G1

21 - Anlodipino besilato**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90000**Quantidade Mínima Cotada:** 90000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 180000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (90000)**Grupo:** G1**22 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G1**23 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500000**Quantidade Mínima Cotada:** 500000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,82**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500000)**Grupo:** G1**24 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 31,81**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G1

25 - Claritromicina**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG**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**Valor Unitário (R\$):** 5,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G1**26 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 25,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G1**27 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray**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**Valor Unitário (R\$):** 131,03**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (2000)**Grupo:** G1**28 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 5%, Apresentação: Pomada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 176,51**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G1

29 - Lidocaína Cloridrato**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 17,42**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200)**Grupo:** G1**30 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90000**Quantidade Mínima Cotada:** 90000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 180000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (90000)**Grupo:** G1**31 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600000**Quantidade Mínima Cotada:** 600000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (600000)**Grupo:** G1**32 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700000**Quantidade Mínima Cotada:** 700000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,49**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (700000)**Grupo:** G1

33 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 100000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (50000)

Grupo: G1

34 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G1

35 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,56

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (60000)

Grupo: G1

36 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,17

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (80000)

Grupo: G1

37 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 40,79

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G1

38 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,82

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G1

39 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,08

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (25000)

Grupo: G1

40 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,19

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (80000)

Grupo: G1

41 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Elixir

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

Valor Unitário (R\$): 8,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G1

42 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300000

Quantidade Mínima Cotada: 300000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,52

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (300000)

Grupo: G1

43 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,66

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G1

44 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,58

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 100000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (50000)

Grupo: G1

45 - Fosfato De Sódio

Descrição Detalhada: Fosfato De Sódio Composição: Associado Ao Ácido Ortofosfórico, Concentração: 135 Mg/MI + 58,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral, Característica Adicional: Especialmente Manipulado

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

Valor Unitário (R\$): 12,78

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G1

46 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (40000)

Grupo: G1

47 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700000

Quantidade Mínima Cotada: 700000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1400000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (700000)

Grupo: G1

48 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 50MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200000

Quantidade Mínima Cotada: 200000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 400000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (200000)

Grupo: G1

49 - Hidroclorotiazida**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500000**Quantidade Mínima Cotada:** 500000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500000)**Grupo:** G1**50 - Hidróxido De Alumínio****Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Concentração: 60MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 9,63**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G1**51 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G1**52 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 8,21**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G1

53 - Ivermectina**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G1**54 - Levodopa****Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 250mg + 25mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,71**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G1**55 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900000**Quantidade Mínima Cotada:** 900000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (900000)**Grupo:** G1**56 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G1

57 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 20MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 240000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (120000)

Grupo: G1

58 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

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

Valor Unitário (R\$): 7,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G1

59 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,17

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G1

60 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,79

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (80000)

Grupo: G1

61 - Metronidazol**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 240000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (120000)**Grupo:** G1**62 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,68**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G1**63 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 0,8%, Forma Farmaceutica: Gel Tópico, Característica Adicional: Especialmente Manipulado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 24,14**Unidade de Fornecimento:** Bsnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G1**64 - Nifedipino****Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (180000)**Grupo:** G1

65 - Nifedipino**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (180000)**Grupo:** G1**66 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (4000)**Grupo:** G1**67 - Miconazol Nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 25,05**Unidade de Fornecimento:** Bismaga 40,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G1**68 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (180000)**Grupo:** G1

69 - Paracetamol**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 750MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G1**70 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G1**71 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 3,88**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G1**72 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 500MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Tópica, Aplicação: Uso Veterinário**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,60**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 3,60 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G1

73 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Composição: Associada À Piperonila E Óxido De Zinco, Concentração: 5 Mg + 35 Mg + 200MG, Forma Farmacêutica: Unguento, Aplicação: Uso Veterinário

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,58

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 3,60 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G1

74 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (100000)

Grupo: G1

75 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 50 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,75

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (100000)

Grupo: G1

76 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 45 Meq/L + 20 Meq/L + 35 Meq/L + 30 Meq/L + 126MMOL/L, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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

Valor Unitário (R\$): 3,09

Unidade de Fornecimento: Envelope

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G1

77 - Sinvastatina**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Quantidade Mínima Cotada:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,46**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (300000)**Grupo:** G1**78 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,68**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (150000)**Grupo:** G1**79 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,80**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G1**80 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,58**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (150000)**Grupo:** G1

81 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G1

82 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240000

Quantidade Mínima Cotada: 240000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 480000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (240000)

Grupo: G1

83 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro li, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,76

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G1

84 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,19

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (9000)

Grupo: G1

85 - Neomicina

Descrição Detalhada: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada

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

Valor Unitário (R\$): 7,26

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G1

86 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,79

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (80000)

Grupo: G2

87 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16000

Quantidade Mínima Cotada: 16000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,72

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 32000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (16000)

Grupo: G2

88 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Valor Unitário (R\$): 9,13

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G2

89 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 7,5MG/ML, Aplicação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000

Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,18

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 36000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (18000)

Grupo: G2

90 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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

Valor Unitário (R\$): 10,91

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G2

91 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 50 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 230000

Quantidade Mínima Cotada: 230000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 460000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (230000)

Grupo: G2

92 - Iodeto De Potássio

Descrição Detalhada: Iodeto De Potássio Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Valor Unitário (R\$): 12,12

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G2

93 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Concentração: 750MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,54

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (80000)

Grupo: G2

94 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 20MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150000

Quantidade Mínima Cotada: 150000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 300000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (150000)

Grupo: G2

95 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200000

Quantidade Mínima Cotada: 200000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 400000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (200000)

Grupo: G2

96 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral - Gotas

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

Valor Unitário (R\$): 5,33

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G2

97 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G2

98 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 40MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,41

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (60000)

Grupo: G2

99 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,75

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G2

100 - Secnidazol

Descrição Detalhada: Secnidazol Concentração: 1.000MG

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

Valor Unitário (R\$): 3,59

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G2

101 - Ácido Ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 100MG/ML, Tipo Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,61

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (25000)

Grupo: G3

102 - Água destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,95

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (40000)

Grupo: G3

103 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Valor Unitário (R\$): 14,51

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500)

Grupo: G3

104 - Aminofilina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,78

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G3

105 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 24,58

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G3

106 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 600.000ui, Uso: 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

Valor Unitário (R\$): 25,34

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (6000)

Grupo: G3

107 - Ipratrópio Brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,39

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G3

108 - Ceftriaxona sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína

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

Valor Unitário (R\$): 13,42

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G3

109 - Cetoprofeno**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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**Valor Unitário (R\$):** 14,88**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G3**110 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução 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**Valor Unitário (R\$):** 1,11**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G3**111 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 8,29**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**112 - Dobutamina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,76**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G3

113 - Epinefrina**Descrição Detalhada:** Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,39**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G3**114 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,97**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G3**115 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,31**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G3**116 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 21,32**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3

117 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, 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

Valor Unitário (R\$): 11,14

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (6000)

Grupo: G3

118 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: A 10%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Valor Unitário (R\$): 1,44

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (2000)

Grupo: G3

119 - Cloreto De Potássio

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

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

Valor Unitário (R\$): 0,88

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (2000)

Grupo: G3

120 - Diclofenaco

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,53

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G3

121 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Concentração: 500MG/ML, Forma Física: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

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

Valor Unitário (R\$): 3,29

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G3

122 - Dopamina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,63

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G3

123 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,80

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (8000)

Grupo: G3

124 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,47

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G3

125 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Valor Unitário (R\$): 3,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (2000)

Grupo: G3

126 - Glicose

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G3

127 - Glicose

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,68

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G3

128 - Norepinefrina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,98

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G3

129 - Ondansetrona cloridrato**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: 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**Valor Unitário (R\$):** 1,90**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G3**130 - Soro****Descrição Detalhada:** Soro Tipo: Anti-Rábico, Características Adicionais: Imunoglobulina Equina + Imunoglobulina Humana, Concentração: 200UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,97**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G3**131 - Soro****Descrição Detalhada:** Soro Tipo: Anti-Rábico, Características Adicionais: Imunoglobulina Equina + Imunoglobulina Humana, Concentração: 200UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,64**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (18000)**Grupo:** G3**132 - Soro****Descrição Detalhada:** Soro Tipo: Anti-Rábico, Características Adicionais: Imunoglobulina Equina + Imunoglobulina Humana, Concentração: 200UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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**Valor Unitário (R\$):** 13,64**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G3

133 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,47

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G3

134 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Simples, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 20,45

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (8000)

Grupo: G3

135 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Valor Unitário (R\$): 21,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (2000)

Grupo: G3

136 - Atropina Sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,08

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G3

137 - Sulfato De Magnésio

Descrição Detalhada: Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável

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

Valor Unitário (R\$): 77,99

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500)

Grupo: G3

138 - Hidrocortisona

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,67

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (3000)

Grupo: G3

139 - Hidrocortisona

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,37

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (3000)

Grupo: G3

140 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,30

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (25000)

Grupo: G3

141 - Escopolamina Butilbrometo

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,63

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G3

142 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,47

Unidade de Fornecimento: Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G3

143 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 80MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,55

Unidade de Fornecimento: Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G3

144 - Manitol

Descrição Detalhada: Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,64

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (4000)

Grupo: G3

145 - Fitomenadiona

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

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

Valor Unitário (R\$): 148,37

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500)

Grupo: G3

146 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200000

Quantidade Mínima Cotada: 200000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 400000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (200000)

Grupo: G4

147 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 29,08

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (4000)

Grupo: G4

148 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (60000)

Grupo: G4

149 - Carbonato de lítio**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 450MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G4**150 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,46**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (3000)**Grupo:** G4**151 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Concentração: 10MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,54**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G4**152 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,81**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (180000)**Grupo:** G4

153 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

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

Valor Unitário (R\$): 1,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G4

154 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,71

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (100000)

Grupo: G4

155 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

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

Valor Unitário (R\$): 6,19

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500)

Grupo: G4

156 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

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

Valor Unitário (R\$): 1,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G4

157 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,98

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G4

158 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 140000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (70000)

Grupo: G4

159 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 140000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (70000)

Grupo: G4

160 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 10MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (40000)

Grupo: G4

161 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,48**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G4**162 - Petidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 23,67**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G4**163 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,66**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G4**164 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40000**Quantidade Mínima Cotada:** 40000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,69**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 80000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (40000)**Grupo:** G4

165 - Fenobarbital sódico**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (180000)**Grupo:** G4**166 - Fenobarbital Sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,54**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (4000)**Grupo:** G4**167 - Fenobarbital Sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,29**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G4**168 - Biperideno****Descrição Detalhada:** Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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**Valor Unitário (R\$):** 4,98**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (100)**Grupo:** G4

169 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,03

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (8000)

Grupo: G4

170 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,81

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G4

171 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

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

Valor Unitário (R\$): 12,69

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500)

Grupo: G4

172 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 5MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

Valor Unitário (R\$): 7,14

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500)

Grupo: G4

173 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 31,22

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G4

174 - Fenitoína Sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Valor Unitário (R\$): 3,41

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (500)

Grupo: G4

175 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Quetiapina Dosagem: 25MG

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

Valor Unitário (R\$): 1,04

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G4

176 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Quetiapina Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,57

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (4000)

Grupo: G4

177 - Zolpidem

Descrição Detalhada: Zolpidem Concentração: 5MG

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

Valor Unitário (R\$): 0,69

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G4

178 - Zolpidem

Descrição Detalhada: Zolpidem Dosagem: 10MG

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

Valor Unitário (R\$): 2,04

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G4

179 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,77

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G4

180 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,42

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G4

181 - Valproato de sódio**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 20,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco 40,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (3000)**Grupo:** G4**182 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G4**183 - Citalopram****Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40000**Quantidade Mínima Cotada:** 40000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 80000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (40000)**Grupo:** G5**184 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G5

185 - Clonazepam

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,92

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G5

186 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 0,5MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G5

187 - Bupropiona cloridrato

Descrição Detalhada: Bupropiona Cloridrato Dosagem: 150MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,01

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G5

188 - Venlafaxina

Descrição Detalhada: Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 37,5MG, Forma Farmacêutica: Liberação Controlada

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

Valor Unitário (R\$): 1,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (6000)

Grupo: G5

189 - Venlafaxina**Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 75MG**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**Valor Unitário (R\$):** 2,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (6000)**Grupo:** G5**190 - Imipramina****Descrição Detalhada:** Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG**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**Valor Unitário (R\$):** 1,77**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G5**191 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G5**192 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG**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**Valor Unitário (R\$):** 2,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G5

193 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,1 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 68,13

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G5

194 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 50MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,86

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G5

195 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,45

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 16000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (8000)

Grupo: G5

196 - Tramadol Cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,70

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (1000)

Grupo: G5

197 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,80

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G5

198 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG

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

Valor Unitário (R\$): 3,41

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G5

199 - Paroxetina cloridrato

Descrição Detalhada: Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20MG

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

Valor Unitário (R\$): 2,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G5

200 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 35,93

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G5

201 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G5

202 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 100mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,79

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (10000)

Grupo: G5

203 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

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

Valor Unitário (R\$): 28,07

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (6000)

Grupo: G5

204 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 100000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (50000)

Grupo: G5

205 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 2MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (40000)

Grupo: G5

206 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 3MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 70000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (35000)

Grupo: G5

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Acetilcisteína	25000	Frasco 60,00 ML
2	Acetilcisteína	25000	Frasco 60,00 ML
3	Acebrofilina	25000	Frasco 60,00 ML
4	Acebrofilina	25000	Frasco 60,00 ML
5	Aciclovir	10000	Comprimido
6	Aciclovir	5000	Bisnaga 5,00 G
7	Ácido acetilsalicílico	450000	Comprimido
8	Ácido fólico	200000	Comprimido
9	Ácido tranexâmico	10000	Comprimido
10	Albendazol	100000	Comprimido
11	Albendazol	30000	Frasco 20,00 ML
12	Aminofilina	5000	Comprimido
13	Amoxicilina	40000	Frasco 100,00 ML
14	Amoxicilina	500000	Cápsula
15	Amoxicilina	10000	Comprimido
16	Amoxicilina	5000	Frasco 100,00 ML
17	Atenolol	200000	Comprimido
18	Azitromicina	200000	Comprimido
19	Azitromicina	35000	Frasco 22,50 ML
20	Benzoilmetronidazol	20000	Frasco 100,00 ML
21	Anlodipino besilato	90000	Comprimido
22	Captopril	400000	Comprimido
23	Cefalexina	500000	Comprimido
24	Cefalexina	30000	Frasco 100,00 ML
25	Claritromicina	20000	Comprimido
26	Amiodarona	10000	Comprimido
27	Lidocaína Cloridrato	2000	Frasco 50,00 ML
28	Lidocaína Cloridrato	400	Bisnaga 50,00 G
29	Lidocaína Cloridrato	200	Bisnaga 50,00 G
30	Ciprofloxacino cloridrato	90000	Comprimido
31	Metformina cloridrato	600000	Comprimido
32	Metformina cloridrato	700000	Comprimido
33	Metoclopramida cloridrato	50000	Comprimido

34	Metoclopramida Cloridrato	10000	Frasco 100,00 ML
35	Prometazina cloridrato	60000	Comprimido
36	Propranolol cloridrato	80000	Comprimido
37	Colagenase	1000	Bisnaga 50,00 G
38	Dexametasona	1000	Frasco 100,00 ML
39	Dexametasona	25000	Bisnaga 10,00 G
40	Dexametasona	80000	Comprimido
41	Dexametasona	5000	Frasco 10,00 ML
42	Dipirona sódica	300000	Comprimido
43	Dipirona Sódica	15000	Frasco 100,00 ML
44	Fluconazol	50000	Cápsula
45	Fosfato De Sódio	5000	Frasco 100,00 ML
46	Furosemida	40000	Comprimido
47	Glibenclamida	700000	Comprimido
48	Hidroclorotiazida	200000	Comprimido
49	Hidroclorotiazida	500000	Comprimido
50	Hidróxido De Alumínio	20000	Frasco 100,00 ML
51	Ibuprofeno	400000	Comprimido
52	Ibuprofeno	20000	Frasco 50,00 ML
53	Ivermectina	25000	Comprimido
54	Levodopa	10000	Comprimido
55	Losartana potássica	900000	Comprimido
56	Enalapril maleato	200000	Comprimido
57	Enalapril maleato	120000	Comprimido
58	Dexclorfeniramina Maleato	20000	Frasco 100,00 ML
59	Dexclorfeniramina maleato	15000	Comprimido
60	Metildopa	80000	Comprimido
61	Metronidazol	120000	Comprimido
62	Metronidazol	80000	Comprimido
63	Metronidazol	15000	Bisnaga 50,00 G
64	Nifedipino	180000	Comprimido
65	Nifedipino	180000	Comprimido
66	Nistatina	4000	Frasco 50,00 ML
67	Miconazol Nitrato	15000	Bisnaga 40,00 G
68	Omeprazol	180000	Cápsula
69	Paracetamol	400000	Comprimido
70	Paracetamol	400000	Comprimido
71	Paracetamol	20000	Comprimido
72	Permetrina	8000	Bisnaga 3,60 ML
73	Permetrina	10000	Bisnaga 3,60 ML
74	Prednisona	100000	Comprimido
75	Prednisona	100000	Comprimido
76	Sais para reidratação oral	20000	Envelope
77	Sinvastatina	300000	Comprimido
78	Sinvastatina	150000	Comprimido
79	Sulfadiazina	8000	Bisnaga 50,00 G
80	Sulfametoxazol	150000	Comprimido
81	Sulfametoxazol	15000	Frasco 60,00 ML
82	Sulfato ferroso	240000	Comprimido
83	Sulfato Ferroso	15000	Frasco 60,00 ML
84	Sulfato Ferroso	9000	Frasco 60,00 ML
85	Neomicina	20000	Bisnaga 50,00 G

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
86	Cetoconazol	80000	Comprimido
87	Cetoconazol	16000	Bisnaga 30,00 G
88	Ambroxol	20000	Frasco 50,00 ML
89	Ambroxol	18000	Frasco 50,00 ML
90	Vitaminas Do Complexo B	20000	Frasco 20,00 ML
91	Diclofenaco	230000	Comprimido
92	Iodeto De Potássio	5000	Frasco 100,00 ML
93	Levofloxacino	80000	Comprimido
94	Nifedipino	150000	Comprimido
95	Nimesulida	200000	Comprimido

96	Nimesulida	20000	Frasco 60,00 ML
97	Simeticona	10000	Frasco 10,00 ML
98	Simeticona	60000	Comprimido
99	Salbutamol	15000	Frasco 100,00 DOSE(S)
100	Secnidazol	20000	Comprimido

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
101	Acido Ascórbico	25000	Ampola 5,00 ML
102	Água destilada	40000	Ampola 10,00 ML
103	Ácido tranexâmico	500	Ampola 5,00 ML
104	Aminofilina	1000	Ampola 10,00 ML
105	Benzilpenicilina	10000	Frasco-Ampola
106	Benzilpenicilina	6000	Frasco-Ampola
107	Ipratrópio Brometo	1000	Frasco 10,00 ML
108	Ceftriaxona sódica	5000	Frasco-Ampola
109	Cetoprofeno	5000	Ampola 2,00 ML
110	Cetoprofeno	5000	Ampola 2,00 ML
111	Amiodarona	500	Ampola 3,00 ML
112	Dobutamina Cloridrato	1000	Ampola 10,00 ML
113	Epinefrina	1000	Ampola 1,00 ML
114	Lidocaína Cloridrato	1000	Frasco 20,00 ML
115	Metoclopramida Cloridrato	8000	Frasco 10,00 ML
116	Hidralazina	500	Ampola 1,00 ML
117	Prometazina Cloridrato	6000	Ampola 2,00 ML
118	Cloreto de sódio	2000	Ampola 10,00 ML
119	Cloreto De Potássio	2000	Ampola 10,00 ML
120	Diclofenaco	10000	Ampola 3,00 ML
121	Dipirona Sódica	20000	Frasco 50,00 ML
122	Dopamina	1000	Ampola 10,00 ML
123	Escopolamina Butilbrometo	8000	Ampola 5,00 ML
124	Dexametasona	30000	Ampola 1,00 ML
125	Furosemida	2000	Ampola 2,00 ML
126	Glicose	10000	Frasco 10,00 ML
127	Glicose	10000	Frasco 10,00 ML
128	Norepinefrina	1000	Ampola 4,00 ML
129	Ondansetrona cloridrato	5000	Ampola 2,00 ML
130	Soro	10000	Frasco-Ampola
131	Soro	18000	Frasco-Ampola
132	Soro	20000	Frasco-Ampola
133	Glicose	10000	Frasco 500,00 ML
134	Ringer	8000	Frasco 500,00 ML
135	Ringer	2000	Frasco 500,00 ML
136	Atropina Sulfato	1000	Ampola 1,00 ML
137	Sulfato De Magnésio	500	Ampola 10,00 ML
138	Hidrocortisona	3000	Frasco-Ampola
139	Hidrocortisona	3000	Frasco-Ampola
140	Vitaminas Do Complexo B	25000	Ampola 1,00 ML
141	Escopolamina Butilbrometo	30000	Ampola 1,00 ML
142	Gentamicina	15000	Ampola
143	Gentamicina	10000	Ampola
144	Manitol	4000	Frasco 250,00 ML
145	Fitomenadiona	500	Ampola 1,00 ML

Grupo 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
146	Carbamazepina	200000	Comprimido
147	Carbamazepina	4000	Frasco 100,00 ML
148	Carbonato de lítio	60000	Comprimido
149	Carbonato de lítio	5000	Comprimido
150	Clonazepam	3000	Frasco 20,00 ML
151	Amitriptilina cloridrato	5000	Comprimido
152	Amitriptilina cloridrato	180000	Comprimido
153	Amitriptilina cloridrato	5000	Comprimido
154	Biperideno	100000	Comprimido

155	Clorpromazina	500	Ampola 5,00 ML
156	Clorpromazina	20000	Comprimido
157	Clorpromazina	30000	Comprimido
158	Fluoxetina	70000	Comprimido
159	Diazepam	70000	Comprimido
160	Diazepam	40000	Comprimido
161	Diazepam	1000	Ampola 2,00 ML
162	Petidina cloridrato	1000	Ampola 2,00 ML
163	Fenitoína Sódica	1000	Frasco 120,00 ML
164	Fenitoína sódica	40000	Comprimido
165	Fenobarbital sódico	180000	Comprimido
166	Fenobarbital Sódico	4000	Frasco 20,00 ML
167	Fenobarbital Sódico	1000	Ampola 2,00 ML
168	Biperideno	100	Ampola 1,00 ML
169	Haloperidol	8000	Comprimido
170	Haloperidol	15000	Comprimido
171	Haloperidol	500	Frasco 10,00 ML
172	Haloperidol	500	Ampola 1,00 ML
173	Haloperidol	1000	Ampola 1,00 ML
174	Fenitoína Sódica	500	Ampola 5,00 ML
175	Quetiapina	5000	Comprimido
176	Quetiapina	4000	Comprimido
177	Zolpidem	5000	Comprimido
178	Zolpidem	5000	Comprimido
179	Midazolam	1000	Ampola 10,00 ML
180	Valproato de sódio	15000	Cápsula
181	Valproato de sódio	3000	Frasco 40,00 ML
182	Valproato de sódio	15000	Comprimido

Grupo 5			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
183	Citalopram	40000	Comprimido
184	Clonazepam	20000	Comprimido
185	Clonazepam	10000	Frasco 20,00 ML
186	Clonazepam	15000	Comprimido
187	Bupropiona cloridrato	15000	Comprimido
188	Venlafaxina	6000	Comprimido
189	Venlafaxina	6000	Comprimido
190	Imipramina	5000	Comprimido
191	Levomepromazina	15000	Comprimido
192	Levomepromazina	20000	Comprimido
193	Morfina	1000	Ampola 1,00 ML
194	Topiramato	10000	Comprimido
195	Topiramato	8000	Comprimido
196	Tramadol Cloridrato	1000	Ampola 1,00 ML
197	Tramadol cloridrato	10000	Comprimido
198	Tramadol cloridrato	20000	Comprimido
199	Paroxetina cloridrato	20000	Comprimido
200	Sertralina cloridrato	10000	Comprimido
201	Sertralina cloridrato	15000	Comprimido
202	Sertralina cloridrato	10000	Comprimido
203	Risperidona	6000	Frasco 30,00 ML
204	Risperidona	50000	Comprimido
205	Risperidona	40000	Comprimido
206	Risperidona	35000	Comprimido