

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90057/2024-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Aciclovir**

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (20000)

**2 - Ácido acetilsalicílico**

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG

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

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\$): 0,04

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (500000)

**3 - Ácido fólico**

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5MG

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

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\$): 0,04

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 400000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (200000)

**4 - Folinato De Cálcio**

Descrição Detalhada: Folinato De Cálcio Dosagem: 15MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (6000)

**5 - Ácido tranexâmico**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,47

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1500)

**6 - Ácido valpróico**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 220000

**Quantidade Mínima Cotada:** 220000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,34

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 440000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (220000)

**7 - Ácido valpróico**

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

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

**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\$):** 0,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50000)

**8 - Ácido valpróico**

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

**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\$):** 0,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150000)

**9 - Ácido valpróico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,38

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**10 - Adenosina**

**Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,15

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**11 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirogênica

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

**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\$):** 0,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (70000)

**12 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirogênica

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

**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\$):** 6,44

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3000)

**13 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 400MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,43

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (12000)

**14 - Albendazol**

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

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

**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\$):** 1,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3000)

**15 - Alendronato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Alendronato De Sódio Dosagem: 70MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**16 - Alopurinol**

**Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 100 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20000)

**17 - Alteplase**

**Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Pó Líófilo P/ Injetável + Diluente

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2.607,09

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10)

**18 - Ambroxol**

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

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

**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\$):** 4,12

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**19 - Ambroxol**

**Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 6MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7000)

**20 - Hetamido**

**Descrição Detalhada:** Hetamido Composição: Poli(0-2 Hidroxietil) Amido + Cloreto De Sódio, Concentração: Solução À 6%, 130/0,4, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10 **Quantidade Mínima Cotada:** 10

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

**Valor Unitário (R\$):** 24,66

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10)

**21 - Aminofilina**

**Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 100MG

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

**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\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 30000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (15000)

**22 - Aminofilina**

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

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

**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\$):** 11,65

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**23 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg

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

**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\$):** 0,33

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)

**24 - Amiodarona**

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável

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

**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\$):** 2,32

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**25 - Amitriptilina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350000

**Quantidade Mínima Cotada:** 350000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 700000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (350000)

**26 - Amoxicilina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20000)

**27 - Amoxicilina**

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

**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\$):** 2,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (60000)

**28 - 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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 54,18

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**29 - 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:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 54,18

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6000)

**30 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg

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

**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\$):** 0,23

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**31 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,09

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2500)

**32 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

**Quantidade Mínima Cotada:** 7500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,09

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7500)

**33 - Ampicilina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

**Quantidade Mínima Cotada:** 900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (900)

**34 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 130000

**Quantidade Mínima Cotada:** 130000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 260000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (130000)

**35 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250000

**Quantidade Mínima Cotada:** 250000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,03

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (250000)

**36 - Atenolol**

**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350000

**Quantidade Mínima Cotada:** 350000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 700000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (350000)

**37 - Atracúrio Besilato**

**Descrição Detalhada:** Atracúrio Besilato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,21

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (300)

**38 - Atropina Sulfato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,81

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (600)

**39 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

**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\$):** 7,31

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**40 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG

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

**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\$):** 0,93

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (70000)

**41 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 250 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerosol Oral, Característica Adicional: Com Inalador

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 750

**Quantidade Mínima Cotada:** 750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 29,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (750)

**42 - Beclometasona Dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Concentração: 250 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerosol Oral, Característica Adicional: Com Inalador

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2250

**Quantidade Mínima Cotada:** 2250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 29,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2250)

**43 - Benzilpenicilina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3800

**Quantidade Mínima Cotada:** 3800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,28

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3800)

**44 - Benzilpenicilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11400

**Quantidade Mínima Cotada:** 11400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,28

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 22800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (11400)

**45 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

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

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

**Valor Unitário (R\$):** 8,84

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

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**46 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Composição: Associada À Penicilina Procainada, Dosagem: 100.000ui + 300.000ui, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

**Valor Unitário (R\$):** 4,46

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50)

**47 - Benzoilmetronidazol**

**Descrição Detalhada:** Benzoilmetronidazol Concentração: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

**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\$):** 6,75

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**48 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 5mg + 2mg, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

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

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

**Valor Unitário (R\$):** 4,45

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**49 - Bicarbonato De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Concentração: 8,40%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

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

**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\$):** 23,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**50 - Biperideno**

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2MG

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

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\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (100000)

**51 - Bisoprolol fumarato**

Descrição Detalhada: Bisoprolol Fumarato Concentração: 2,5MG

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

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\$): 0,36

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (100000)

**52 - Bromazepam**

Descrição Detalhada: Bromazepam Dosagem: 3 Mg

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

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\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (100000)

**53 - Bromazepam**

Descrição Detalhada: Bromazepam Dosagem: 6 Mg

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

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\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (80000)

**54 - Bromoprida**

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: Gotas

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

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: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (15000)

**55 - Bromoprida**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8000

**Quantidade Mínima Cotada:** 8000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,68

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (8000)

**56 - Captopril**

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 160000

**Quantidade Mínima Cotada:** 160000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,03

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 320000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (160000)

**57 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250000

**Quantidade Mínima Cotada:** 250000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,17

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (250000)

**58 - Carbamazepina**

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

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

**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\$):** 9,25

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (8000)

**59 - Carbonato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Dosagem: 500MG

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

**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\$):** 0,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)

**60 - Carbonato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 600 Mg + 400UI

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

**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\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)

**61 - Carbonato de lítio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

**Quantidade Mínima Cotada:** 100000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)

**62 - Carvedilol**

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5MG

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

**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\$):** 0,11

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (180000)

**63 - Carvedilol**

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125MG

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

**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\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**64 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 62500

**Quantidade Mínima Cotada:** 62500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,64

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 125000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (62500)

**65 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 187500**Quantidade Mínima Cotada:** 187500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 375000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (187500)**66 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3750**Quantidade Mínima Cotada:** 3750**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,78**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3750)**67 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 11250**Quantidade Mínima Cotada:** 11250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,78**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 22500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (11250)**68 - Cefazolina Sódica****Descrição Detalhada:** Cefazolina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,93**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50)**69 - Cefepima cloridrato****Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 1G, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2800**Quantidade Mínima Cotada:** 2800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,85**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 5600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2800)

**70 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 250MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,43

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (250)

**71 - Ceftriaxona sódica**

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

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

**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\$):** 4,46

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (9000)

**72 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200MG

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

**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\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**73 - Cetoconazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,02

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**74 - Cetoprofeno**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,17

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7000)

**75 - Cilostazol**

**Descrição Detalhada:** Cilostazol Concentração: 50MG

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

**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\$):** 0,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)

**76 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**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\$):** 13,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**77 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20000)

**78 - Citalopram**

**Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20MG

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

**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\$):** 0,12

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**79 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

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

**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\$):** 28,01

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**80 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,97

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6000)

**81 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral

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

**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\$):** 60,56

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200)

**82 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,68

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (4500)

**83 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,27

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (500)

**84 - Clomipramina**

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,76

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20000)

**85 - Clonazepam**

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

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

**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\$):** 2,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3000)

**86 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350000

**Quantidade Mínima Cotada:** 350000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 700000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (350000)

**87 - Clopidogrel**

**Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 74200

**Quantidade Mínima Cotada:** 74200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,25

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 148400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (74200)

**88 - Cloranfenicol**

**Descrição Detalhada:** Cloranfenicol Concentração: 1G, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,74

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**89 - Cloranfenicol**

**Descrição Detalhada:** Cloranfenicol Concentração: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1300

**Quantidade Mínima Cotada:** 1300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,95

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1300)

**90 - Cloreto De Potássio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,74

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3500)

**91 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

**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\$):** 0,38

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**92 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9750

**Quantidade Mínima Cotada:** 9750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,33

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 19500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (9750)

**93 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 29250

**Quantidade Mínima Cotada:** 29250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,33

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 58500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (29250)

**94 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

**Quantidade Mínima Cotada:** 7500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,06

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7500)

**95 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22500

**Quantidade Mínima Cotada:** 22500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,06

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 45000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (22500)

**96 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

**Quantidade Mínima Cotada:** 7500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,58

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7500)

**97 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22500

**Quantidade Mínima Cotada:** 22500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,58

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 45000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (22500)

**98 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Spray Nasal

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,08

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6000)

**99 - Cloreto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2800

**Quantidade Mínima Cotada:** 2800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,45

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2800)

**100 - Clorpromazina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200)

**101 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

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

**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\$):** 0,25

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150000)

**102 - Codeína**

**Descrição Detalhada:** Codeína Dosagem: 30MG

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

**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\$):** 0,98

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (15000)

**103 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Colagenase Concentração: 0,6ui/G, Uso: Pomada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1875

**Quantidade Mínima Cotada:** 1875

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,44

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3750

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1875)

**104 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Colagenase Concentração: 0,6ui/G, Uso: Pomada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5625

**Quantidade Mínima Cotada:** 5625

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,44

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11250

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5625)

**105 - Vitaminas do complexo b**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 160000

**Quantidade Mínima Cotada:** 160000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 320000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (160000)

**106 - Vitaminas Do Complexo B**

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

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

**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\$):** 2,64

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**107 - Vitaminas Do Complexo B**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Composição Mínima De Vitaminas: B1,B2,B3,B5 E B6, Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,55

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**108 - Deslanósido**

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

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

**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\$):** 2,40

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**109 - Dexametasona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,49

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7000)

**110 - Dexametasona**

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

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

**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\$):** 1,53

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (15000)

**111 - Dexametasona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,24

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6000)

**112 - Dexametasona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,33

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (500)

**113 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG

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

**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\$):** 0,25

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**114 - Dexclorfeniramina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,87

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6000)

**115 - Dexclorfeniramina maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

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

**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\$):** 0,07

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50000)

**116 - Dexmedetomidina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**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\$):** 7,07

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**117 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10MG

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

**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\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**118 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,07

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6000)

**119 - Diazepam**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,91

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (600)

**120 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 50 Mg

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

**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\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)

**121 - Diclofenaco**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8600

**Quantidade Mínima Cotada:** 8600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,10

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 17200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (8600)

**122 - Digoxina**

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG

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

**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\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (25000)

**123 - Dimeticona**

**Descrição Detalhada:** Dimeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Oral - Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,91

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (600)

**124 - Diosmina**

**Descrição Detalhada:** Diosmina Composição: Associada À Hesperidina, Concentração: 450mg + 50mg

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

**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\$):** 0,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)

**125 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**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\$):** 0,89

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (30000)

**126 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250000

**Quantidade Mínima Cotada:** 250000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (250000)

**127 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 750000

**Quantidade Mínima Cotada:** 750000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1500000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (750000)

**128 - Dipirona Sódica**

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

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

**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\$):** 1,53

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50000)

**129 - Dobutamina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5MG/ML, Indicação: Injetável

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

**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\$):** 6,22

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**130 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10MG

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

**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\$):** 0,11

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (80000)

**131 - Dopamina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,74

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150)

**132 - Doxazosina mesilato**

**Descrição Detalhada:** Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg

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

**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\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50000)

**133 - Enalapril maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250000

**Quantidade Mínima Cotada:** 250000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,03

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (250000)

**134 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

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

**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\$):** 23,21

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3000)

**135 - Epinefrina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2150

**Quantidade Mínima Cotada:** 2150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,98

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2150)

**136 - Eritromicina**

**Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 500MG

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

**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\$):** 0,86

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**137 - Escetamina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 31,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 0,20 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (500)

**138 - Escopolamina Butilbrometo**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,16

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**139 - Escopolamina Butilbrometo**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,35

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**140 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG

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

**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\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (300000)

**141 - Etomidato**

**Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,32

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**142 - Fenitoína sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

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

**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\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150000)

**143 - Fenitoína Sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**144 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**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\$):** 2,22

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200)

**145 - Fenobarbital sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG

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

**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 (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**146 - Fenobarbital Sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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

**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\$):** 4,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**147 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,42

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2500)

**148 - Fentanila**

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**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\$):** 1,81

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**149 - Finasterida**

**Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 5MG

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

**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\$):** 0,27

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**150 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12500**Quantidade Mínima Cotada:** 12500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,20**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 25000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (12500)**151 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 37500**Quantidade Mínima Cotada:** 37500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,20**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 75000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (37500)**152 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 2MG/ML, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180**Quantidade Mínima Cotada:** 180**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 16,72**Unidade de Fornecimento:** Frasco 350,00 MG**Quantidade Máxima para Adesões:** 360**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (180)**153 - Flufenazina****Descrição Detalhada:** Flufenazina Composição: Sal Enantato, Dosagem: 25mg/ML, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 4,80**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)**154 - Flumazenil****Descrição Detalhada:** Flumazenil Dosagem: 0,1MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,55**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**155 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG

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

**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\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (600000)

**156 - Furosemida**

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

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

**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\$):** 1,70

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (8000)

**157 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800000

**Quantidade Mínima Cotada:** 800000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (800000)

**158 - Gelatina Fluida Modificada (Succinilgelatina)**

**Descrição Detalhada:** Gelatina Fluida Modificada (Succinilgelatina) Concentração: 3,5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 23,76

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20)

**159 - Gentamicina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,62

**Unidade de Fornecimento:** Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**160 - Glibenclamida**

**Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

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

**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\$):** 0,03

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (300000)

**161 - Glicerol**

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,59

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (500)

**162 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

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

**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\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (80000)

**163 - Glicose**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3200

**Quantidade Mínima Cotada:** 3200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,60

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3200)

**164 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,65

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1500)

**165 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,45

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**166 - Glicose**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10400

**Quantidade Mínima Cotada:** 10400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,62

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10400)

**167 - Glimepirida**

**Descrição Detalhada:** Glimepirida Dosagem: 2 Mg

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

**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\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (80000)

**168 - Gliconato De Cálcio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,79

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**169 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG

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

**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\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50000)

**170 - Haloperidol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,58

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (600)

**171 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG

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

**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\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150000)

**172 - Haloperidol**

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

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

**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\$):** 6,52

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (8000)

**173 - Heparina Sódica**

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

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

**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\$):** 7,42

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (8000)

**174 - Heparina Sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,21

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (300)

**175 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800000

**Quantidade Mínima Cotada:** 800000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (800000)

**176 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6050

**Quantidade Mínima Cotada:** 6050

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,29

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12100

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6050)

**177 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4050

**Quantidade Mínima Cotada:** 4050

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,23

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8100

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (4050)

**178 - Hidróxido De Alumínio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Composição: Associado Ao Hidróxido De Magnésio, Concentração: 60 Mg + 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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

**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\$):** 2,48

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**179 - Hidróxido De Alumínio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Concentração: 60MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,38

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**180 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,48

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**181 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300MG

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

**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\$):** 0,17

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400000)

**182 - Indapamida**

**Descrição Detalhada:** Indapamida Concentração: 1,5MG

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

**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\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**183 - Ipratrópio Brometo**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,31

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1200)

**184 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150)

**185 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5MG, Tipo Medicamento: Sublingual

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

**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\$):** 0,31

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**186 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 20MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30400

**Quantidade Mínima Cotada:** 30400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (30400)

**187 - Itraconazol**

**Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100MG

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

**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\$):** 0,84

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (30000)

**188 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG

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

**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\$):** 0,46

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (50000)

**189 - Lactulose**

**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,96

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**190 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 100mg + 25MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada

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

**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\$):** 1,61

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 80000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (40000)

**191 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Dosagem: 200mg + 50mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12500

**Quantidade Mínima Cotada:** 12500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 25000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (12500)

**192 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Dosagem: 200mg + 50mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 37500

**Quantidade Mínima Cotada:** 37500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 75000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (37500)

**193 - Levofloxacino**

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,69

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (300)

**194 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG

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

**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\$):** 0,69

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (60000)

**195 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

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

**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\$):** 0,11

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 180000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (90000)

**196 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

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

**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\$):** 0,11

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**197 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

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

**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\$):** 0,21

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200000)

**198 - Lidocaína Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 860

**Quantidade Mínima Cotada:** 860

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,96

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1720

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (860)

**199 - Lidocaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,31

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (800)

**200 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (80000)**201 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,83**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)**202 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800000**Quantidade Mínima Cotada:** 800000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,05**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (800000)**203 - Manitol****Descrição Detalhada:** Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,35**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)**204 - Mebendazol****Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 1,64**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (8000)

**205 - Metformina cloridrato**

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260000

Quantidade Mínima Cotada: 260000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 520000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (260000)

**206 - Metformina cloridrato**

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

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

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\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (500000)

**207 - Metildopa**

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 75000

Quantidade Mínima Cotada: 75000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 150000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (75000)

**208 - Metildopa**

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 225000

Quantidade Mínima Cotada: 225000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 450000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (225000)

**209 - Metilprednisolona**

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 500MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,63

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (500)

**210 - Metoclopramida Cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,73

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**211 - Metoclopramida cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20000)

**212 - Metoclopramida Cloridrato**

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

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

**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\$):** 1,53

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (4000)

**213 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,59

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 80,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1500)

**214 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100MG/G, Forma Farmaceutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

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

**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\$):** 6,14

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10000)

**215 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 80000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (40000)**216 - Metoprolol****Descrição Detalhada:** Metoprolol Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 19,29**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (500)**217 - Miconazol Nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,76**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)**218 - 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\$):** 7,76**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (15000)**219 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,41**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2500)

**220 - Midazolam**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,24

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)

**221 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,53

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (600)

**222 - Naloxona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,78

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10)

**223 - Neomicina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,27

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 15,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**224 - Nifedipino**

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 20MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250000

**Quantidade Mínima Cotada:** 250000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (250000)

**225 - Nimesulida****Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (60000)**226 - Nimodipino****Descrição Detalhada:** Nimodipino Dosagem: 30 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100)**227 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,45**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)**228 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,91**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)**229 - Nitroglicerina****Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 33,81**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**230 - Nitroprusseto de sódio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 19,01

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150)

**231 - Norepinefrina**

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

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

**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\$):** 3,00

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (4000)

**232 - Norfloxacino**

**Descrição Detalhada:** Norfloxacino Dosagem: 400MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,35

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**233 - Ácidos Graxos Essenciais**

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico, Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Tipo: Loção Oleosa

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**234 - Ácidos Graxos Essenciais**

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: (Triglicerídeos Ác.Cáprico,Caprílico E Linolêico), Componentes: Lecitina De Soja, Óleos De Girassol E Copaíba, Outros Componentes: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Concentração: Polihexanida A 0,2%, Forma Farmacêutica: Loção Cremosa Hidratante

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

**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\$):** 9,09

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200)

**235 - Picossulfato Sódico**

**Descrição Detalhada:** Picossulfato Sódico Apresentação: Associado Com Óleo Mineral Leve + Agar-Agar, Dosagem: 0,334mg + 282,25mg + 2,72 mg/ML, Indicação: Emulsão Oral, Com Sabor

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,36

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (30)

**236 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG

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

**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\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (500000)

**237 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,74

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**238 - Ondansetrona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,23

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1500)

**239 - Oxacilina**

**Descrição Detalhada:** Oxacilina Dosagem: 500MG, Composição: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,32

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**240 - Pantoprazol**

Descrição Detalhada: Pantoprazol Dosagem: 20MG

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

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\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 300000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (150000)

**241 - Paracetamol**

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,15

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (5000)

**242 - Paracetamol**

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

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

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\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 400000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (200000)

**243 - Permetrina**

Descrição Detalhada: Permetrina Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Loção

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,92

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (5000)

**244 - Petidina cloridrato**

Descrição Detalhada: Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,69

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Tres Rios/RJ (100)

**245 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1250

**Quantidade Mínima Cotada:** 1250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,05

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1250)

**246 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3750

**Quantidade Mínima Cotada:** 3750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,05

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3750)

**247 - Poliestirenosulfonato**

**Descrição Detalhada:** Poliestirenosulfonato Composição: De Cálcio, Concentração: 900MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 25,42

**Unidade de Fornecimento:** Envelope

**Quantidade Máxima para Adesões:** 480

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (240)

**248 - Multivitaminas**

**Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, D, Composição De Sais Minerais: Minerais: Cu, Fe, K, Mg, Zn, Forma Farmacêutica 1: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,73

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**249 - Multivitaminas**

**Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, C, D, E, H, Forma Farmacêutica 1: Solução Oral Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1250

**Quantidade Mínima Cotada:** 1250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,85

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1250)

**250 - Multivitaminas**

**Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, C, D, E, H, Forma Farmacêutica 1: Solução Oral Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3750

**Quantidade Mínima Cotada:** 3750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,85

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7500

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (3750)

**251 - Multivitaminas**

**Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D, E, H, Composição De Sais Minerais: Minerais: B, Ca, Cr, Cu, Fe, Mg, Mn, Mo, P, Zn, Outros Componentes: Ácido Fólico

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

**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\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 80000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (40000)

**252 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,86

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (5000)

**253 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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

**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\$):** 4,86

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (15000)

**254 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg

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

**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\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150000)

**255 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)**256 - Prometazina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,78**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (4500)**257 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (100000)**258 - Propatilnitrato****Descrição Detalhada:** Propatilnitrato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800**Quantidade Mínima Cotada:** 800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,52**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (800)**259 - Propofol****Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 7,33**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**260 - Propranolol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250000

**Quantidade Mínima Cotada:** 250000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,03

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (250000)

**261 - Proximetacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5%, Indicação: Colírio

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,83

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20)

**262 - Quetiapina**

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1500)

**263 - Ringer**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,32

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1500)

**264 - Risperidona**

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

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

**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\$):** 8,21

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (4000)

**265 - Rivaroxabana****Descrição Detalhada:** Rivaroxabana Concentração: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 1,35**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (25000)**266 - Rivaroxabana****Descrição Detalhada:** Rivaroxabana Concentração: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 75000**Quantidade Mínima Cotada:** 75000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,35**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 150000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (75000)**267 - Rocurônio Brometo****Descrição Detalhada:** Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 9,08**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)**268 - Sais para reidratação oral****Descrição Detalhada:** Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,98**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20000)**269 - Salbutamol****Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,11**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2500)

**270 - Salbutamol**

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

**Quantidade Mínima Cotada:** 7500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,11

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7500)

**271 - Secnidazol**

**Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 1.000MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,42

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (20000)

**272 - Sertralina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

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

**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\$):** 0,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150000)

**273 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

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

**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\$):** 0,07

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 900000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (450000)

**274 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 70

**Quantidade Mínima Cotada:** 70

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 37,14

**Unidade de Fornecimento:** Pote 400,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 140

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (70)

**275 - Sulfadiazina**

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,98

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (7000)

**276 - Sulfametoxazol**

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

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

**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\$):** 4,91

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**277 - Sulfametoxazol**

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg

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

**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\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 80000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (40000)

**278 - Sulfametoxazol**

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 80mg + 16mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**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:** 1600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (800)

**279 - Sulfato De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 10%, Uso: Solução Injetável

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

**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\$):** 1,24

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**280 - Sulfato Ferroso**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,08

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**281 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro Ii

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

**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\$):** 0,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (300000)

**282 - Suxametônio cloreto**

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,89

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (150)

**283 - Tenecteplase**

**Descrição Detalhada:** Tenecteplase Concentração: 40MG, Forma Farmaceutica: Pó Líofilo P/ Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6.249,12

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (10)

**284 - Tiamina**

**Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 300MG

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

**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\$):** 0,23

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (70000)

**285 - Timolol**

**Descrição Detalhada:** Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,41

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (300)

**286 - Tobramicina**

**Descrição Detalhada:** Tobramicina Dosagem: 0,3%, Apresentação: Solução Oftálmica

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

**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\$):** 5,84

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (400)

**287 - Tramadol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,53

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (6000)

**288 - Vancomicina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,03

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (500)

**289 - Varfarina sódica**

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

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

**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\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (15000)

**290 - Vasopressina**

**Descrição Detalhada:** Vasopressina Concentração: 20UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**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\$):** 24,51

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (1000)

**291 - Verapamil cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Verapamil Cloridrato Dosagem: 80MG

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

**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\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (25000)

**292 - Ácido Ascórbico**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,03

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (2000)

**293 - Vitaminas do complexo b**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4200

**Quantidade Mínima Cotada:** 4200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,88

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (4200)

**294 - Fitomenadiona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,25

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Tres Rios/RJ (200)