RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90011/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Doxiciclina

Descrição Detalhada: Doxiciclina Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11520 **Quantidade Mínima Cotada:** 11520

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 23040

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (11520)

2 - Eritromicina

Descrição Detalhada: Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 50 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1440 Quantidade Mínima Cotada: 1440

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 60,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 2880

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (1440)

3 - Ertapenem sódico

Descrição Detalhada: Ertapenem sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 23040 Quantidade Mínima Cotada: 23040

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 46080

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (23040)

4 - Fenazopiridina

Descrição Detalhada: Fenazopiridina Dosagem: 200 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7776 Quantidade Mínima Cotada: 7776

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:DrágeaQuantidade Máxima para Adesões: 15552

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (7776)

5 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24192 Quantidade Mínima Cotada: 24192

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:CápsulaQuantidade Máxima para Adesões: 48384

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (24192)

6 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7020 Quantidade Mínima Cotada: 7020

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 100,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 14040

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (7020)

7 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML, Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2340 Quantidade Mínima Cotada: 2340

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 100,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 4680

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (2340)

8 - Ganciclovir sódico

Descrição Detalhada: Ganciclovir sódico Dosagem: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2160 Quantidade Mínima Cotada: 2160

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 4320

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (2160)

9 - Ganciclovir sódico

Descrição Detalhada: Ganciclovir Sódico Dosagem: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720 Quantidade Mínima Cotada: 720

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 1440

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (720)

10 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 20 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25920 Quantidade Mínima Cotada: 25920

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 51840

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (25920)

11 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48960 Quantidade Mínima Cotada: 48960

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 97920

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (48960)

12 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40320 Quantidade Mínima Cotada: 40320

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 2,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 80640

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (40320)

13 - Hidroxicloroquina sulfato

Descrição Detalhada: Hidroxicloroquina sulfato Dosagem: 400 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10368 Quantidade Mínima Cotada: 10368

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 20736

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (10368)

14 - Hidroxiquinolina.

Descrição Detalhada: Hidroxiquinolina. Composição: Associada À Trolamina, Concentração: 0,4 Mg/Ml + 140 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução

Otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360 Quantidade Mínima Cotada: 360

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 8,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 720

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (360)

15 - Imipenem

Descrição Detalhada: Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 22894 Quantidade Mínima Cotada: 22894

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 45788

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (22894)

16 - Imipenem

Descrição Detalhada: Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1586 Quantidade Mínima Cotada: 1586

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 3172

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (1586)

17 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11880 Quantidade Mínima Cotada: 11880

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:CápsulaQuantidade Máxima para Adesões: 23760

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (11880)

18 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3960 Quantidade Mínima Cotada: 3960

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula Quantidade Máxima para Adesões: 7920

Jnidade de Fornecimento: Cápsula Quantidade Máxima para Adesões: 7920

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (3960)

19 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14040 Quantidade Mínima Cotada: 14040

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 28080

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (14040)

20 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4680 Quantidade Mínima Cotada: 4680

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 9360

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (4680)

21 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 27360 Quantidade Mínima Cotada: 27360

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 54720

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (27360)

22 - Levofloxacino

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19817 Quantidade Mínima Cotada: 19817

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 100,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 39634

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (19817)

23 - Levofloxacino

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3223 Quantidade Mínima Cotada: 3223

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

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 6446

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (3223)

24 - Linezolida

Descrição Detalhada: Linezolida Dosagem: 2 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 21000 Quantidade Mínima Cotada: 21000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 300,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 42000

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (21000)

25 - Linezolida

Descrição Detalhada: Linezolida Dosagem: 2 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2040 Quantidade Mínima Cotada: 2040

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 300,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 4080

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (2040)

26 - Mebendazol

Descrição Detalhada: Mebendazol Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2160 **Quantidade Mínima Cotada:** 2160

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 30,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 4320

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (2160)

27 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 119895 Quantidade Mínima Cotada: 119895

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 239790

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (119895)

28 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2505 Quantidade Mínima Cotada: 2505

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 5010

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (2505)

29 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 500 Mg, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 75821 **Quantidade Mínima Cotada:** 75821

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 151642

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (75821)

30 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 500 Mg, Apresentação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3379 Quantidade Mínima Cotada: 3379

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 6758

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (3379)

31 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3780 Quantidade Mínima Cotada: 3780

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bisnaga 50,00 GQuantidade Máxima para Adesões: 7560

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (3780)

32 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1260 Quantidade Mínima Cotada: 1260

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bisnaga 50,00 GQuantidade Máxima para Adesões: 2520

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (1260)

33 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 46080 Quantidade Mínima Cotada: 46080

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 92160

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (46080)

34 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 5mg/Ml, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 107934 Quantidade Mínima Cotada: 107934

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 100,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 215868

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (107934)

35 - 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: 5826 Quantidade Mínima Cotada: 5826

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 100,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 11652

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (5826)

36 - Micafungina

Descrição Detalhada: Micafungina Composição: Sódica, Concentraçao: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5348 Quantidade Mínima Cotada: 5348

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 10696

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (5348)

37 - Micafungina

Descrição Detalhada: Micafungina Composição: Sódica, Concentração: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 412 Quantidade Mínima Cotada: 412

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 824

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (412)

38 - Miconazol nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2448 Quantidade Mínima Cotada: 2448

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bisnaga 80,00 GQuantidade Máxima para Adesões: 4896

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (2448)

39 - Mupirocina

Descrição Detalhada: Mupirocina Concentração: 20 MG/G, Uso: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5400 Quantidade Mínima Cotada: 5400

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bisnaga 15,00 GQuantidade Máxima para Adesões: 10800

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (5400)

40 - Mupirocina

Descrição Detalhada: Mupirocina Concentração: 20 MG/G, Uso: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800 Quantidade Mínima Cotada: 1800

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bisnaga 15,00 GQuantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (1800)

41 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/MI, Apresentação: Suspensão Oral **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7488 Quantidade Mínima Cotada: 7488

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 50,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 14976

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (7488)

42 - 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: 4176 Quantidade Mínima Cotada: 4176

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bisnaga 60,00 GQuantidade Máxima para Adesões: 8352

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (4176)

43 - Norfloxacino

Descrição Detalhada: Norfloxacino Dosagem: 400 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8352 Quantidade Mínima Cotada: 8352

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 16704

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (8352)

44 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 170521 Quantidade Mínima Cotada: 170521

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 341042

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (170521)

45 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19559 Quantidade Mínima Cotada: 19559

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 39118

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (19559)

46 - Piperacilina

Descrição Detalhada: Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 103152 Quantidade Mínima Cotada: 103152

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 206304

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (103152)

47 - 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: 4848 Quantidade Mínima Cotada: 4848

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 9696

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (4848)

48 - Pirimetamina

Descrição Detalhada: Pirimetamina Dosagem: 25 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4320 Quantidade Mínima Cotada: 4320

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 8640

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (4320)

49 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Polimixina b Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína, Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg +

20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 864 Quantidade Mínima Cotada: 864

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 10,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 1728

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (864)

50 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Polimixina B Dosagem: 500.000ui, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11524 Quantidade Mínima Cotada: 11524

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 23048

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (11524)

51 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Polimixina B Dosagem: 500.000ui, Apresentação: Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3841 Quantidade Mínima Cotada: 3841

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 7682

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (3841)

52 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona, Concentração: 10.000 Ui/MI + 5 Mg/MI + 10 MG/ML,

Forma Farmacêutica: Suspensão Otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 605 Quantidade Mínima Cotada: 605

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 10,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 1210

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (605)

53 - Rifamicina

Descrição Detalhada: Rifamicina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Spray

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5616 **Quantidade Mínima Cotada:** 5616

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 20,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 11232

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (5616)

54 - Rifamicina

Descrição Detalhada: Rifamicina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Spray

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1872 Quantidade Mínima Cotada: 1872

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 20,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 3744

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (1872)

55 - Secnidazol

Descrição Detalhada: Secnidazol Concentração: 1.000 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7776 Quantidade Mínima Cotada: 7776

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 15552

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (7776)

56 - 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: 2736 Quantidade Mínima Cotada: 2736

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 60,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 5472

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (2736)

57 - 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: 67680 Quantidade Mínima Cotada: 67680

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 135360

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (67680)

58 - 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: 17280 Quantidade Mínima Cotada: 17280

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 5,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 34560

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (17280)

59 - Teicoplanina

Descrição Detalhada: Teicoplanina Dosagem: 200 MG, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5616

Quantidade Total: 5616 **Quantidade Mínima Cotada:** 5616

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 11232

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (5616)

60 - Teicoplanina

Descrição Detalhada: Teicoplanina Dosagem: 200 MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1872 Quantidade Mínima Cotada: 1872

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 3744

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (1872)

61 - Tigeciclina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5583 Quantidade Mínima Cotada: 5583

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 11166

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (5583)

62 - Tigeciclina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 465 Quantidade Mínima Cotada: 465

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 930

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (465)

63 - Vancomicina cloridrato

Descrição Detalhada: Vancomicina cloridrato Dosagem: 500 MG, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120697 Quantidade Mínima Cotada: 120697

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 241394

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (120697)

64 - Vancomicina cloridrato

Descrição Detalhada: Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500 MG, Apresentação: Injetável **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13223 Quantidade Mínima Cotada: 13223

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 26446

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

Local de Entrega (Quantidade): Palmas/TO (13223)