

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90024/2024-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Bisacodil**

Descrição Detalhada: Bisacodil Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6300

Quantidade Mínima Cotada: 6300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12600

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (6300)

**2 - Bromoprida**

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 211700

Quantidade Mínima Cotada: 211700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 423400

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (211700)

**3 - Bromoprida**

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4100

Quantidade Mínima Cotada: 4100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8200

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (4100)

**4 - Escopolamina butilbrometo**

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 105200

Quantidade Mínima Cotada: 105200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 210400

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (105200)

**5 - Escopolamina Butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (7000)

**6 - Escopolamina Butilbrometo**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 186800

**Quantidade Mínima Cotada:** 186800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 373600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (186800)

**7 - Escopolamina Butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML , Indicação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10800

**Quantidade Mínima Cotada:** 10800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 21600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (10800)

**8 - Glicerol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12600

**Quantidade Mínima Cotada:** 12600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 25200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (12600)

**9 - Lactulose**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13600

**Quantidade Mínima Cotada:** 13600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 27200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (13600)

**10 - Metoclopramida cloridrato**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18900

**Quantidade Mínima Cotada:** 18900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 37800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (18900)

**11 - Petrolato**

**Descrição Detalhada:** Petrolato Aspecto Físico: Líquido , Tipo: Laxativo , Uso: Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8900

**Quantidade Mínima Cotada:** 8900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 17800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (8900)

**12 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 367300

**Quantidade Mínima Cotada:** 367300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 734600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (367300)

**13 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40 MG, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 362200

**Quantidade Mínima Cotada:** 362200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 724400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (362200)

**14 - Ondansetrona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 197400

**Quantidade Mínima Cotada:** 197400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 394800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (197400)

**15 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 94800**Quantidade Mínima Cotada:** 94800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 189600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Natal/RN (94800)