

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90009/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Acetato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 3mg + 3mg/ML, Uso: 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\$): 13,33

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (200)

2 - Ácido acético

Descrição Detalhada: Ácido Acético Concentração*: A 3%, Forma Farmacêutica: Solução Aquosa

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\$): 20,69

Unidade de Fornecimento: Mililitro **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (20)

3 - Ácido acético

Descrição Detalhada: Ácido Acético Concentração*: A 5%, Forma Farmacêutica: Solução Aquosa

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\$): 23,92

Unidade de Fornecimento: Mililitro **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (20)

4 - 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: 1500 **Quantidade Mínima Cotada:** 1500

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

Valor Unitário (R\$): 0,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (1500)

5 - Ácido ascórbico**Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 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\$):** 0,36**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**6 - 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:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**7 - 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:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,41**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (300)**8 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 400MG**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\$):** 0,61**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**9 - Álcool Etílico****Descrição Detalhada:** Álcool Etílico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%_(70°GI), Apresentação: Gel**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\$):** 12,98**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

10 - 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: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,37

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (150)

11 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 100MG

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\$): 0,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

12 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 100mg

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\$): 0,51

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

13 - 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: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,44

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

14 - Amoxicilina

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

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\$): 37,58

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

15 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 100mg, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ 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\$): 22,63

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (150)

16 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 875mg + 125mg

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\$): 3,62

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

17 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Sulbactam, Concentração: 1g + 500mg, Apresentação: 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\$): 52,17

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

18 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

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\$): 2,55

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

19 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ 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\$): 7,38

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (300)

20 - 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:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**21 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25MG**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\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**22 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 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\$):** 1,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**23 - Azul Patente****Descrição Detalhada:** Azul Patente Concentração: 2,5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**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\$):** 43,40**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (20)**24 - Biperideno****Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG**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\$):** 0,70**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

25 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/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\$): 2,98

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

26 - Pancurônio Brometo

Descrição Detalhada: Pancurônio Brometo Dosagem: 2MG/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\$): 10,03

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (600)

27 - Fenoterol bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

28 - 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: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,05

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

29 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 0,25mg/ML, Tipo Medicamento: Suspensão Para Nebulização

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\$): 9,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

30 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 10mg + 250mg

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\$): 0,62

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

31 - Escopolamina Butilbrometo

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

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\$): 12,71

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

32 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG

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\$): 0,98

Unidade de Fornecimento: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

33 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25MG

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\$): 0,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

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

34 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500MG

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\$): 1,06

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

35 - 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:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	20,73		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Belém/PA (50)		

36 - Cefuroxima

Descrição Detalhada: Cefuroxima Concentração: 750MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ 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\$):	10,17		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Belém/PA (200)		

37 - 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:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,30		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Belém/PA (150)		

38 - Trometamol

Descrição Detalhada: Trometamol Composição: Sal Cetorolaco, Concentração: 0,5%, Apresentação: Solução Oftálmica

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\$):	27,14		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Belém/PA (50)		

39 - Cinarizina

Descrição Detalhada: Cinarizina Dosagem: 75MG

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\$):	0,70		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Belém/PA (500)		

40 - 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:** 700**Quantidade Mínima Cotada:** 700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,92**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (700)**41 - Cisatracúrio besilato****Descrição Detalhada:** Cisatracúrio Besilato Concentração: 2MG/ML, Forma Farmaceutica: 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\$):** 31,31**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**42 - Claritromicina****Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG**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\$):** 2,97**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**43 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 0,5MG**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\$):** 0,52**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**44 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG**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\$):** 0,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)

45 - 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: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

46 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,48

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

47 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: 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\$): 9,13

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (200)

48 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75MG

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\$): 1,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

49 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,51

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

50 - Cloreto de potássio**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 600MG**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\$):** 0,84**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**51 - Ciclopentolato****Descrição Detalhada:** Ciclopentolato Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica**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\$):** 12,22**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**52 - Difenidramina cloridrato****Descrição Detalhada:** Difenidramina Cloridrato Concentração: 50mg/ML, Uso: 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\$):** 20,56**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**53 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG**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 (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**54 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**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\$):** 0,41**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)

55 - 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:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,04**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**56 - Clortalidona****Descrição Detalhada:** Clortalidona Dosagem: 25MG**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\$):** 0,36**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**57 - Colchicina****Descrição Detalhada:** Colchicina Dosagem: 0,5MG**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\$):** 0,35**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**58 - Dapagliflozina****Descrição Detalhada:** Dapagliflozina Concentração: 5MG**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\$):** 2,55**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**59 - 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:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,80**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (200)

60 - Desloratadina

Descrição Detalhada: Desloratadina Concentração: 0,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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\$): 22,05

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

61 - Desloratadina

Descrição Detalhada: Desloratadina Dosagem: 5MG

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\$): 0,93

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

62 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina E Dexametasona, Concentração: 6.000ui + 0,5% + 0,1%, Uso: Solução Oftálmica

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\$): 16,15

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

63 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 1MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica

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\$): 4,32

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 3,50 G

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

64 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica

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\$): 9,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

65 - 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: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,98

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (200)

66 - 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: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,36

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

67 - 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: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,09

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (300)

68 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5MG

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\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

69 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Oftálmica

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\$): 17,11

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

70 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 15mg/ML, Uso: Solução Oral - Gotas

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\$): 4,19

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

71 - 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: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

72 - Digoxina

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,25MG

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\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

73 - 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: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,51

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (600)

74 - 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: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

75 - Dipiridamol

Descrição Detalhada: Dipiridamol Dosagem: 5MG/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\$): 6,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

76 - 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: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (1500)

77 - 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: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,97

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (700)

78 - Efedrina

Descrição Detalhada: Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350

Quantidade Mínima Cotada: 350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,87

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 700

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (350)

79 - 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: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,48

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

80 - Espironolactona**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 100MG**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\$):** 0,92**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**81 - Espironolactona****Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG**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\$):** 0,61**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (2000)**82 - Etanolamina Oleato****Descrição Detalhada:** Etanolamina Oleato Concentração: 5%, Tipo Uso: 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\$):** 7,72**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**83 - Fenilefrina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10%, Indicação: Solução Oftálmica**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\$):** 34,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**84 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

85 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**86 - 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\$):** 4,74**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (200)**87 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG**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\$):** 1,19**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**88 - 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:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 26,09**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (200)**89 - Formaldeído (formol)****Descrição Detalhada:** Formaldeído (Formol) Aspecto Físico: Líquido Incolor, Límpido, Concentração: À 10%, Característica Adicional: Em Solução Aquosa Tamponada**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\$):** 24,15**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (200)

90 - Fosfato De Sódio

Descrição Detalhada: Fosfato De Sódio Apresentação: Enema, Dosagem: Fosfato Monobásico 16% + Fosfato Dibásico 6%

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\$): 16,54

Unidade de Fornecimento: Frasco 130,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (200)

91 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40MG

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\$): 0,88

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

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

92 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 80MG/ML, Aplicação: 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\$): 3,49

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (200)

93 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

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\$): 0,17

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

94 - 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: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,04

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

95 - Glimepirida**Descrição Detalhada:** Glimepirida Dosagem: 2 Mg**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\$):** 0,48**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**96 - 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:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,40**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**97 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG**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\$):** 0,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**98 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas**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\$):** 12,53**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (50)**99 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,70**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

100 - Haloperidol**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG**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\$):** 0,42**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**101 - Hialuronato De Sódio****Descrição Detalhada:** Hialuronato De Sódio Concentração: 2%, Indicação: 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\$):** 313,59**Unidade de Fornecimento:** Seringa 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (50)**102 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 25MG**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\$):** 0,88**Unidade de Fornecimento:** Drágea**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**103 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG**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\$):** 0,21**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (2000)**104 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,68**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

105 - Hidróxido de alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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\$): 9,26

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (150)

106 - Hidroxizina cloridrato

Descrição Detalhada: Hidroxizina Cloridrato Dosagem: 25MG

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\$): 1,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

107 - Hilano

Descrição Detalhada: Hilano Composição: G-F 20, Concentração: 8MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável Intra-Articular, Características Adicionais: Seringa Preenchida

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\$): 605,19

Unidade de Fornecimento: Seringa 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

108 - Hilano

Descrição Detalhada: Hilano Composição: G-F 20, Concentração: 8MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável Intra-Articular, Características Adicionais: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 1.866,23

Unidade de Fornecimento: Seringa 6,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

109 - Imunoglobulina humana

Descrição Detalhada: Imunoglobulina Humana Concentração: 5G, Forma Farmaceutica: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Quantidade Mínima Cotada: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2.024,39

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (40)

110 - 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:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**111 - Isoxsuprina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Isoxsuprina Cloridrato Dosagem: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: 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\$):** 17,28**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**112 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**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\$):** 1,46**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**113 - 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:** 250**Quantidade Mínima Cotada:** 250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,57**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (250)**114 - Levofloxacin****Descrição Detalhada:** Levofloxacin Dosagem: 500MG**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\$):** 1,69**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

115 - Loperamida cloridrato**Descrição Detalhada:** Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg**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\$):** 0,83**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**116 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1600**Quantidade Mínima Cotada:** 1600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1600)**117 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 25MG**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\$):** 0,77**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**118 - 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:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,89**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (3000)**119 - Corante****Descrição Detalhada:** Corante Tipo: Lugol Forte, Aspecto Físico: Líquido, Características Adicionais: Solução A 5%**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\$):** 140,16**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (10)

120 - Mebendazol**Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 100MG**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\$):** 0,85**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**121 - Metadona****Descrição Detalhada:** Metadona Dosagem: 10MG/ML, Uso: 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\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**122 - 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:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**123 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,72**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**124 - Metilergometrina Maleato****Descrição Detalhada:** Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: 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\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (200)

125 - Metilcelulose

Descrição Detalhada: Metilcelulose Concentração: 2%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

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\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

126 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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\$): 0,97

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

127 - 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: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (600)

128 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 50MG, Apresentação: Liberação Controlada

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\$): 0,93

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

129 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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\$): 0,59

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (600)

130 - Metronidazol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1150

Quantidade Mínima Cotada: 1150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,42

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (1150)

131 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 15MG

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\$): 2,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (600)

132 - Milrinona

Descrição Detalhada: Milrinona Dosagem: 1MG/ML, Tipo Medicamento: 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\$): 79,74

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

133 - Moxifloxacino

Descrição Detalhada: Moxifloxacino Composição: Associada À Dexametasona Fosfato Dissódico, Concentração: 5 Mg + 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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\$): 34,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

134 - 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: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,24

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

135 - 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: 250

Quantidade Mínima Cotada: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,23

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 500

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (250)

136 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10MG

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\$): 0,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

137 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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\$): 0,58

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

138 - Nimesulida

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

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\$): 4,85

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (200)

139 - Nimodipino

Descrição Detalhada: Nimodipino Dosagem: 30 Mg

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\$): 1,68

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

140 - 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: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,52

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

141 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme

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\$): 11,76

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (300)

142 - Nitazoxanida

Descrição Detalhada: Nitazoxanida Concentração: 500MG

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\$): 3,52

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (200)

143 - Nitrato De Prata

Descrição Detalhada: Nitrato De Prata Concentração: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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\$): 54,88

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (20)

144 - Olanzapina

Descrição Detalhada: Olanzapina Dosagem: 2,5MG

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\$): 0,77

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

145 - Olanzapina**Descrição Detalhada:** Olanzapina Dosagem: 5MG**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\$):** 2,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**146 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**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\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (5000)**147 - Paroxetina cloridrato****Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20MG**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\$):** 0,56**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**148 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**149 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Apresentação: Associado Com Tramadol Cloridrato, Dosagem: 325mg + 37,5mg**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\$):** 3,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

150 - Paracetamol**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG**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\$):** 0,34**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (2500)**151 - 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\$):** 10,79**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**152 - Pilocarpina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Pilocarpina Cloridrato Concentração: 2%, Indicação: Solução Oftálmica**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\$):** 32,73**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (50)**153 - Prednisolona****Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Acetato, Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica**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\$):** 20,42**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (50)**154 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**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\$):** 0,84**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)

155 - Prednisona**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg**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\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**156 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 75MG**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\$):** 0,67**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**157 - Protamina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Concentração: 1%, 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\$):** 4,52**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (100)**158 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG**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\$):** 0,83**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**159 - Retinol****Descrição Detalhada:** Retinol Composição: Associado C/Aminoácidos+ Metionina+ Cloranfenicol, Concentração: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/G,
Aplicação: Pomada Oftálmica**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\$):** 15,15**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 3,50 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 140**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (70)

160 - Risperidona**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG**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\$):** 0,71**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (1000)**161 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2MG**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\$):** 0,48**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**162 - Rosuvastatina****Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 10MG**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\$):** 0,71**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**163 - Probiótico****Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 100MG**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\$):** 1,48**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)**164 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,30**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (500)

165 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 0,5mg/ML, Uso: 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\$): 5,35

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

166 - 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: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,30

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

167 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

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\$): 16,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

168 - Somatropina

Descrição Detalhada: Somatropina Concentração: 4UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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\$): 37,12

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

169 - Sugamadex

Descrição Detalhada: Sugamadex Composição: Sal Sódico, Concentração: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: 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\$): 85,99

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

170 - 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: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,31

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

171 - 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: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

172 - Amicacina Sulfato

Descrição Detalhada: Amicacina Sulfato Dosagem: 50MG/ML, Indicação: 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\$): 11,34

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

173 - Ticlopidina

Descrição Detalhada: Ticlopidina Dosagem: 250 Mg

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\$): 1,07

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

174 - Tiocolchicosídeo

Descrição Detalhada: Tiocolchicosídeo Dosagem: 4MG

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\$): 3,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (100)

175 - Tiopental sódico

Descrição Detalhada: Tiopental Sódico Dosagem: 1G, Apresentação: 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\$): 48,82

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

176 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Princípio Ativo: Associada Com Dexametasona, Dosagem: 0,3% + 0,1%, Apresentação: Pomada Oftálmica

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\$): 29,53

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 3,50 G

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

177 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Composição: Associada A Dexametasona, Concentração: 3 Mg + 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica

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\$): 31,90

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

178 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG

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\$): 1,73

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

179 - Verapamil cloridrato

Descrição Detalhada: Verapamil Cloridrato Dosagem: 2,5MG/ML, Indicação: 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\$): 11,76

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (50)

180 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp, Uso: 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\$): 4,95

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

181 - Zolpidem

Descrição Detalhada: Zolpidem Dosagem: 10MG

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\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

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

182 - Hilano

Descrição Detalhada: Hilano Composição: G-F 20, Concentração: 8MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável Intra-Articular, Características Adicionais: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

Quantidade Mínima Cotada: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1.866,23

Unidade de Fornecimento: Seringa 6,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 24

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (12)

183 - Imunoglobulina humana

Descrição Detalhada: Imunoglobulina Humana Concentração: 5G, Forma Farmaceutica: 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\$): 2.024,39

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20

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

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (10)