

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90074/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.656,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (7200)

2 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 50MG/G, Uso: Creme
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.640,00
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

3 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.316,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

4 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Concentração: 400MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 24000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 34.800,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (24000)

5 - Amiodarona**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.300,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (6000)**6 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.260,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (600)**7 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 119.880,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (36000)**8 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 39.960,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (12000)**9 - Atropina Sulfato****Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 94,80**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (120)

10 - Beclometasona Dipropionato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 30.600,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSES

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

11 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Apresentação: Aerossol Bucal, Concentração: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 30.000,00

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

12 - Cloreto De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.608,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

13 - Dexametasona

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 127.800,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (36000)

14 - 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: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 42.600,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (12000)

15 - Dexametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 2.676,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

16 - Dexclorfeniramina Maleato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 14.700,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (6000)

17 - 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: 1200

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

Valor Total (R\$): 816,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

18 - Dipirona Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

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

Valor Total (R\$): 3.636,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1800)

19 - 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: 2400

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

Valor Total (R\$): 12.144,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2400)

20 - 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:** 69600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.480,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (69600)**21 - 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:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 12.600,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (60000)**22 - 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:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.320,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (600)**23 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 26.160,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (24000)**24 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.344,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1200)

25 - Gliclazida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (6000)

26 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.782,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (360)

27 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.116,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

28 - 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: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 19.620,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1800)

29 - Ipratrópio Brometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.370,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

30 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 11.976,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2400)

31 - 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: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.800,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (6000)

32 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.656,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2400)

33 - 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: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.880,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (24000)

34 - Metoclopramida Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.988,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

35 - Metoclopramida Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 1.188,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

36 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 2.100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (6000)

37 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 400 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 2.880,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (6000)

38 - 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: 1200

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

Valor Total (R\$): 9.000,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

39 - Petrolato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 5.604,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

40 - Omeprazol**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 96000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 19.200,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (96000)**41 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.944,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1200)**42 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 21600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.400,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (21600)**43 - Prometazina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.420,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1200)**44 - Propranolol Cloridrato****Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 815,76**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (7200)

45 - Ringer

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.140,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

46 - 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: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 23.760,00

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

47 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 40MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 13.920,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (48000)

48 - 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: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.340,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

49 - Varfarina Sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.260,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3600)

50 - Folinato De Cálcio**Descrição Detalhada:** Folinato De Cálcio Dosagem: 15MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 12.600,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (6000)**51 - 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:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 21.900,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (600)**52 - Anfotericina B****Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50MG, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 23.032,80**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (720)**53 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.880,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (2400)**54 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 14.400,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1200)

55 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 8.280,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

56 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 624,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

57 - 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: 3600

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

Valor Total (R\$): 1.260,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3600)

58 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

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

Valor Total (R\$): 10.800,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3600)

59 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

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

Valor Total (R\$): 40.170,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

60 - Clindamicina**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.560,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (3600)**61 - Doxíciclina****Descrição Detalhada:** Doxíciclina Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.340,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (3600)**62 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 71.730,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1800)**63 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 23.910,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (600)**64 - Ganciclovir Sódico****Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 480**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 16.473,60**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (480)

65 - Itraconazol**Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 450,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (360)**66 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 492,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (600)**67 - 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:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 3.404,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (400)**68 - Miconazol Nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 5.688,00**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (400)**69 - Pirimetamina****Descrição Detalhada:** Pirimetamina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 432,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (4800)

70 - Secnidazol**Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 1.000MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 960**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.440,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (960)**71 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 10.080,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (36000)**72 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.600,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (600)**73 - 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:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 21.600,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (72000)**74 - Valganciclovir Cloridrato****Descrição Detalhada:** Valganciclovir Cloridrato Dosagem: 450MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 54.082,80**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (360)