

5 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 390
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (390)

6 - Escetamina

Descrição Detalhada: Escetamina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,80
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (100)

7 - 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: 50
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,19
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (50)

8 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 50mg + 50mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 250
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,04
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (250)

9 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 150
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,07
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (150)

10 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Glicose , Dosagem: 5% + 7,5% , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,06

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (50)

11 - Nitroprusseto De Sódio

Descrição Detalhada: Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (60)

12 - Pancurônio Brometo

Descrição Detalhada: Pancurônio Brometo Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,11

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (50)

13 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 80mg + 16mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (100)

14 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Concentração: 60 Mg De Ferro Elementar

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (700)

15 - Suxametônio Cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100 MG, Indicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 140
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,23
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (140)

16 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 8000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (8000)

17 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML , Indicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 0.25 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05
Local de Entrega (Quantidade): Guarulhos/SP (2100)