

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90065/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Concentração: 10.000UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Tópica

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: Frasco 50.00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

2 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 3.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 0.25 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (45000)

3 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 2.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Ampola 0.25 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (5000)

4 - 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: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (500)

5 - Amilorida Cloridrato

Descrição Detalhada: Amilorida Cloridrato Apresentação: Associada Com Clortalidona, Composição: 5mg + 50mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (2000)

6 - 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: 2000

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (2000)

7 - 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: 7000

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (7000)

8 - 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: 5000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (5000)

9 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (5000)

10 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 500 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (1000)

11 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (2000)

12 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Concentração: 20MG, Características Adicionais 1: Liberação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (2000)

13 - Nitroglicerina

Descrição Detalhada: Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (1000)

14 - Norepinefrina

Descrição Detalhada: Norepinefrina Concentração: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 15.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90000

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (90000)

15 - Norepinefrina

Descrição Detalhada: Norepinefrina Concentração: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 14.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (10000)

16 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20MG

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (60000)

17 - 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: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (8000)

18 - Poliestirenosulfonato

Descrição Detalhada: Poliestirenosulfonato Composição: De Cálcio, Concentração: 900MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Envelope

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (3000)

19 - Multivitaminas

Descrição Detalhada: Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B5, C, D, E, Composição De Aminoácidos: Biotina, Forma Farmacêutica 1: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (300)

20 - Prednisona**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (20000)**21 - Vecurônio Brometo****Descrição Detalhada:** Vecurônio Brometo Dosagem: 4MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (300)**22 - Vitaminas Do Complexo B****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (5000)