

## RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90006/2025-000

**1 - Itens da Licitação****1 - Ácido Valpróico****Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 250MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 38900**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (38900)**2 - 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:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)**3 - Bupropiona Cloridrato****Descrição Detalhada:** Bupropiona Cloridrato Concentração: 150MG, Características Adicionais: Liberação Prolongada**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:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (300)**4 - 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:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

**5 - Clozapina**

**Descrição Detalhada:** Clozapina Dosagem: 25MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (6000)

**6 - Midazolam**

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (400)

**7 - Naltrexona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Naltrexona Cloridrato Concentração: 50MG

**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:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,03

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (300)

**8 - Periciazina**

**Descrição Detalhada:** Periciazina Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

**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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (400)

**9 - Venlafaxina**

**Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 75MG, Apresentação: Liberação Controlada

**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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (600)

**10 - Zuclopentixol**

**Descrição Detalhada:** Zuclopentixol Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: 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 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,42

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)