

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2025-000

1 - Itens da Licitação**1 - 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**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 (1000)**2 - 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:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,03**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)**3 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 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**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (2400)**4 - Bisacodil****Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG**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:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

5 - Cetoprofeno**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Dosagem: 50MG**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**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1200)**6 - 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:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,03**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)**7 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 2%, Apresentação: Shampoo**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 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)**8 - Clindamicina****Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 160**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 (160)**9 - Clotrimazol****Descrição Detalhada:** Clotrimazol Dosagem: 10MG/G, Uso: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 20,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,06**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (80)

10 - 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: 100

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML

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

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

11 - 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: 500

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (500)

12 - 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: 100

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

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

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

13 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína, Concentração: 11.000ui + 3,85mg + 0,275mg + 20mg/ML, Uso: Solução Otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (20)

14 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

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: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (500)

15 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Concentração: 60MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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 150,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,04

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (50)

16 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

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 (40)

17 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70

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 (70)

18 - 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: 500

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 (500)

19 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16240

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 (16240)

20 - 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: 50

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (50)

21 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

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)

22 - Policresuleno

Descrição Detalhada: Policresuleno Composição: Associado À Cinchocaína Cloridrato, Concentração: 50 Mg + 10MG/G, Forma Farmacêutica: Pomada Retal, Característica Adicional: Com Aplicador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,60

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (10)

23 - Propranolol Cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 10MG

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 (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (1000)

24 - 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: 30

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

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

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (30)

25 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 322

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (322)

26 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

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 (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (1000)

27 - Multivitaminas

Descrição Detalhada: Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: B1, B2, B5, B6, B12, D, E, Composição De Sais Minerais: Minerais: Cu, Mg, Se, Zn, Outros Componentes: Serina, Metionina E Ácido Fólico

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)

28 - Ureia

Descrição Detalhada: Ureia Concentração: 100MG/G, Forma Farmacêutica: Creme

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: Bisnaga 100,00 G

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

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

29 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana, Tipo: Nph, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,40

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (10)

30 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (10)

31 - Atropina Sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 10MG/ML, Uso: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,12

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (20)