

1 - Itens da Licitação

Grupo: G1

Grupo: G1

Grupo: G1

Grupo: G1

5 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina, concentração: 20 mg,ml, forma farmaceutica: xarope

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 (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (50)

Grupo: G2

6 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10500

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (10500)

Grupo: G2

7 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina, dosagem: 60 mg,ml, apresentação: suspensão oral

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: Frasco 100,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (40)

Grupo: G2

8 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina, dosagem: 25 mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3800

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (3800)

Grupo: G3

9 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO 40, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

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

Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (90)

Grupo: G3

10 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol, concentração: 2 mg,ml, tipo uso: solução oral-gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 220

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (220)

Grupo: G4

11 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol, dosagem: 5 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 (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (5000)

Grupo: G4

12 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 25 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (10000)

Grupo: G5

13 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 50 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (2500)

Grupo: G5

14 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2800

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (2800)

Grupo: G6

15 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1100

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (1100)

Grupo: G6

16 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital sódico, dosagem: 100 mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5700

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (5700)

Grupo: G7

17 - Gabapentina

Descrição Detalhada: Gabapentina Dosagem: 300 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (4000)

Grupo: G7

18 - LEVODOPA

Descrição Detalhada: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM 250MG + 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

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

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (1400)

Grupo: G7

19 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina, dosagem: 40 mg,ml, apresentação: solução oral

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 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (20)

Grupo: G7

20 - Morfina**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Tipo Forma: 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 60,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (300)**Grupo:** G7**21 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 13200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (13200)**Grupo:** G7**2 - Composição dos Grupos****Grupo 1 - Tipo I**

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Clobazam	4500	Comprimido
2	Clonazepam	650	Frasco 20,00 ML
3	Lorazepam	1800	Comprimido
4	Midazolam	25	Frasco 10,00 ML

Grupo 2 - Tipo I

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
5	Carbamazepina	50	Frasco 100,00 ML
6	Carbamazepina	10500	Comprimido
7	Oxcarbazepina	40	Frasco 100,00 ML

Grupo 3 - Tipo I

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
8	Clorpromazina	3800	Comprimido
9	CLORPROMAZINA	90	FRASCO 20,00 ML

Grupo 4 - Tipo I

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
10	Haloperidol	220	Frasco 20,00 ML
11	Haloperidol	5000	Comprimido

Grupo 5 - Tipo I

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
12	Topiramato	10000	Comprimido
13	Topiramato	2500	Comprimido

Grupo 6 - Tipo I

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
14	Valproato De Sódio	2800	Cápsula
15	Valproato De Sódio	1100	Frasco 100,00 ML

Grupo 7 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
16	Fenobarbital sódico	5700	Comprimido
17	Gabapentina	4000	Cápsula
18	LEVODOPA	1400	COMPRIMIDO
19	Levomepromazina	20	Frasco 20,00 ML
20	Morfina	300	Frasco 60,00 ML
21	Quetiapina	13200	Comprimido