

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90019/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Ácido Ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 100MG/ML, Tipo Uso: 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 5,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Osasco/SP (2100)

2 - Ácido Tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1700
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Osasco/SP (1700)

3 - Alteplase

Descrição Detalhada: Alteplase Concentração: 20MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Osasco/SP (15)

4 - Bupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Epinefrina, Dosagem: 0,5% + 1/200.000ui, Tipo: 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: Frasco 20,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Osasco/SP (200)

5 - Deslanósido**Descrição Detalhada:** Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução 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 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (400)**6 - Dobutamina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5MG/ML, Indicação: 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 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (2000)**7 - Escopolamina Butilbrometo****Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3900**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (3900)**8 - 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:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (120)**9 - Milrinona****Descrição Detalhada:** Milrinona Dosagem: 1MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (120)

10 - Neostigmina Metilsulfato**Descrição Detalhada:** Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução 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 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (1000)**11 - Nitroprusseto De Sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25MG/ML, Forma Farmaceutica: 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:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (250)**12 - Ropivacaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Ropivacaína Cloridrato Dosagem: 0,75%, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (120)**13 - Ferro Iii****Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução 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:** Ampola 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (300)**14 - Suxametônio Cloreto****Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, 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-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Osasco/SP (500)

15 - Vasopressina

Descrição Detalhada: Vasopressina Concentração: 20UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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