

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90025/2025-000

1 - Itens da Licitação**1 - Clofazimina****Descrição Detalhada:** Clofazimina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (1)**2 - Dapsona (Dds)****Descrição Detalhada:** Dapsona (Dds) Dosagem: 100MG**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:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (200)**3 - Antígeno****Descrição Detalhada:** Antígeno Tipo *: Cosméticos, Com Até 10 Antígenos, Aplicação*: P/ Teste De Contato, Características Adicionais*: Conjunto Completo, Aspecto Físico*: Líquido**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (1)**4 - Antígeno****Descrição Detalhada:** Antígeno Tipo: Bateria Padrão Com 30 Antígenos, Aplicação: P/ Teste De Contato, Características Adicionais: Provas Clássicas, Aspecto Físico: Líquido**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (1)

5 - Minociclina Cloridrato

Descrição Detalhada: Minociclina Cloridrato Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (150)

6 - Rifampicina

Descrição Detalhada: Rifampicina Dosagem: 300MG

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: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (200)

7 - Tetraciclina

Descrição Detalhada: Tetraciclina Dosagem: 500MG

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: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

8 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Dosagem: 50MG

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 (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (2400)

9 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

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: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

10 - Bisacodil

Descrição Detalhada: Bisacodil Dosagem: 5MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (120)

11 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 5MG/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 2,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (100)

12 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 500 Mg + 400UI

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: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

13 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500MG

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: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

14 - Ciclosporina

Descrição Detalhada: Ciclosporina Concentração: 50MG

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: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (6000)

15 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

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 (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1400)

16 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3200

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

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (3200)

17 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (90)

18 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (90)

19 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína, Dosagem: 500mg + 30mg

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1200)

20 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 400 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1500)

21 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG

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): Bauru/SP (5000)

22 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 50 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 (%): 1,00

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

23 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (600)

24 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150MG

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: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

25 - Fluoxetina**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG**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 (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (2800)**26 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**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 (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (300)**27 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (60)**28 - Itraconazol****Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100MG**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:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (3000)**29 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**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 (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (200)

30 - Levofloxacino**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3300**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (3300)**31 - Metformina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Ação 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):** Bauru/SP (2000)**32 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**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:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (2400)**33 - Ondansetrona Cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8MG**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 (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (500)**34 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 750MG**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:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Bauru/SP (2000)

35 - Paroxetina Cloridrato

Descrição Detalhada: Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1200)

36 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 100MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (400)

37 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 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 (%): 1,00

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

38 - Terbinafina Cloridrato

Descrição Detalhada: Terbinafina Cloridrato Concentração: 250MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

39 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

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 (%): 1,00

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

40 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (400)

41 - Ureia

Descrição Detalhada: Ureia Concentração: 6%, Forma Farmacêutica: Creme, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 39600

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

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (39600)

42 - Creme Hidratante

Descrição Detalhada: Creme Hidratante Composição: À Base De Vitamina B5, Lanolina, Outros Componentes: Óleo De Amêndoas Doces E Cera De Abelha

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: Embalagem 100,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (600)

43 - Óxido De Zinco

Descrição Detalhada: Óxido De Zinco Concentração: 200MG/G, Forma Farmacêutica: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (24000)

44 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Concentração: Puro, Forma Farmacêutica: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (2)

45 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina, Dosagem: 2% + 1:200.000, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350

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): Bauru/SP (350)

46 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Valerato, Concentração: 1MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (700)

47 - 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: 300

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

48 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Composição: Associado À Dexametasona, Concentração: 3,5 Mg + 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica

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 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (90)

49 - Desonida

Descrição Detalhada: Desonida Dosagem: 0,05%, Forma Farmacêutica: Creme

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: Bisnaga 30,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

50 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável

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: Seringa 10,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

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

51 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray

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 50,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (10)

52 - Mometasona Furoato

Descrição Detalhada: Mometasona Furoato Concentração: 0,1%, Apresentação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (9000)

53 - Mupirocina

Descrição Detalhada: Mupirocina Concentração: 20MG/G, Uso: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

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

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15,00 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (4500)

54 - Retinol

Descrição Detalhada: Retinol Composição: Associado C/Aminoácidos+ Metionina+ Cloranfenicol, Concentração: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/G,
Aplicação: Pomada Oftálmica

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 3,50 G

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (100)

55 - Triancinolona

Descrição Detalhada: Triancinolona Composição: Sal Acetonida, Concentração*: 1MG/G, Forma Farmacêutica*: Pasta Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Grama

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1500)