26443 - EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES 155904 - HOSPITAL DAS CLINICAS DE GOIÁS

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90066/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Ocitocina

Descrição Detalhada: Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500 Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 7000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (3500)

2 - Ocitocina

Descrição Detalhada: Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: Solução Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500 Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 7000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (3500)

3 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000 Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 10,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 120000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (60000)

4 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000 Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 10,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 120000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (60000)

5 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 2 Mg/Ml, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000 Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (6000)

6 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 2 Mg/MI, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000 Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (6000)

7 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 125MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500 Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

8 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 125MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500 Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

9 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14000 Quantidade Mínima Cotada: 14000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 28000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (14000)

10 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14000 Quantidade Mínima Cotada: 14000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 28000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (14000)

11 - Neostigmina Metilsulfato

Descrição Detalhada: Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000 Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 16000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (8000)

12 - 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: 8000 Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 16000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (8000)

13 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Concentração: 8,40%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema

Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000 Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 10,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 36000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (18000)

14 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Concentração: 8,40%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema

Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000 Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 10,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 36000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (18000)

15 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Concentração: 20.000UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000 Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 0,25 MLQuantidade Máxima para Adesões: 24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (12000)

16 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Concentração: 20.000UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000 Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 0,25 MLQuantidade Máxima para Adesões: 24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (12000)

17 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000 Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (6000)

18 - 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: 6000 **Quantidade Mínima Cotada**: 6000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (6000)

19 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000 Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 30000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (15000)

20 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000 Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 30000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (15000)

21 - Hetamido

Descrição Detalhada: Hetamido Composição: Poli(0-2 Hidroxietil) Amido + Cloreto De Sódio, Concentração: Solução A 6%, 450/0,7, Forma

Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 500,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (300)

22 - Hetamido

Descrição Detalhada: Hetamido Composição: Poli(0-2 Hidroxietil) Amido + Cloreto De Sódio, Concentração: Solução A 6%, 450/0,7, Forma

Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 500,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (300)

23 - Simeticona

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 15,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

24 - 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: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 15,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

25 - Ipratrópio Brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 20,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

26 - Ipratrópio Brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 20,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

27 - Solução Para Hemodiálise

Descrição Detalhada: Solução Para Hemodiálise Componentes: Bicarbonato De Sódio, Concentração 1: 8,4%, Forma Farmacêutica: Solução Estéril

Apirogênica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 17000 Quantidade Mínima Cotada: 17000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Galão 5,00 LQuantidade Máxima para Adesões: 34000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (17000)

28 - Solução Para Hemodiálise

Descrição Detalhada: Solução Para Hemodiálise Componentes: Bicarbonato De Sódio, Concentração 1: 8,4%, Forma Farmacêutica: Solução Estéril

Apirogênica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1700 Quantidade Mínima Cotada: 1700

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Galão 5,00 LQuantidade Máxima para Adesões: 3400

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1700)

29 - Solução Para Hemodiálise

Descrição Detalhada: Solução Para Hemodiálise Componentes: C/ Cloreto De Sódio, Potássio, Cálcio, Componentes Adicionais: Magnésio E Ácido

Acético, Concentração: Em Concentrações Fisiológicas, Forma Farmacêutica: Solução Estéril E Apirogênica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 17000 Quantidade Mínima Cotada: 17000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Galão 5,00 LQuantidade Máxima para Adesões: 34000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (17000)

30 - Solução Para Hemodiálise

Descrição Detalhada: Solução Para Hemodiálise Componentes: C/ Cloreto De Sódio, Potássio, Cálcio, Componentes Adicionais: Magnésio E Ácido

Acético, Concentração: Em Concentrações Fisiológicas, Forma Farmacêutica: Solução Estéril E Apirogênica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1700 Quantidade Mínima Cotada: 1700

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Galão 5,00 LQuantidade Máxima para Adesões: 3400

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1700)

31 - Água Destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica, Tipo Embalagem: Em Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 1000,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

32 - Água Destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica, Tipo Embalagem: Em Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 1000,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

33 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 15,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (200)

34 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 15,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (200)

35 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500 Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 15000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (7500)

36 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500 Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 15000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (7500)

37 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/MI, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 32000 Quantidade Mínima Cotada: 32000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 64000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (32000)

38 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/Ml, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 32000 Quantidade Mínima Cotada: 32000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 64000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (32000)

39 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 150,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

40 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral **Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco 150,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

41 - Nalbufina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nalbufina Cloridrato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

42 - Nalbufina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nalbufina Cloridrato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Ampola 1,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1000)

43 - Poliestirenossulfonato

Descrição Detalhada: Poliestirenossulfonato Composição: De Cálcio, Concentração: 900MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:EnvelopeQuantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (400)

44 - Poliestirenossulfonato

Descrição Detalhada: Poliestirenossulfonato Composição: De Cálcio, Concentração: 900MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400 Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:EnvelopeQuantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (400)

45 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 10MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200 Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1200)

46 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200 Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1200)

47 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

48 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:ComprimidoQuantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2000)

49 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000 Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 250,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 30000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (15000)

50 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000 Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Bolsa 250,00 MLQuantidade Máxima para Adesões: 30000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (15000)

51 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500MG, Composição: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 28000 Quantidade Mínima Cotada: 28000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 56000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (28000)

52 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500MG, Composição: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2800 Quantidade Mínima Cotada: 2800

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 5600

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2800)

53 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/Ml, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:MililitroQuantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (6000)

54 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/Ml, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000 Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:MililitroQuantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (6000)

55 - Voriconazol

Descrição Detalhada: Voriconazol Concentração: 200MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500 Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

56 - Voriconazol

Descrição Detalhada: Voriconazol Concentração: 200MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150 Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (150)

57 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Dosagem: 500MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

58 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000 Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (5000)

59 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500 Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:CápsulaQuantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

60 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500 Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:CápsulaQuantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (1500)

61 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 22000 Quantidade Mínima Cotada: 22000

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 44000

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (22000)

62 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2200 Quantidade Mínima Cotada: 2200

Critério de Julgamento:Menor PreçoCritério de Valor:Valor EstimadoUnidade de Fornecimento:Frasco-AmpolaQuantidade Máxima para Adesões: 4400

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

Local de Entrega (Quantidade): Goiânia/GO (2200)