

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91069/2025-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Claritromicina**

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16835

Quantidade Mínima Cotada: 12335

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,79

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 33670

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16835)

**2 - Claritromicina**

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500 MG, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3015

Quantidade Mínima Cotada: 2790

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,99

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6030

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3015)

**3 - Claritromicina**

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500 MG, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1005

Quantidade Mínima Cotada: 930

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,99

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 2010

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1005)

**4 - Claritromicina**

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 278

Quantidade Mínima Cotada: 278

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 69,95

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 556

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (278)

**5 - Clindamicina****Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6102**Quantidade Mínima Cotada:** 3102**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,43**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12204**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (6102)**6 - Clindamicina****Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 32852**Quantidade Mínima Cotada:** 16452**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,20**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 65704**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (32852)**7 - Daptomicina****Descrição Detalhada:** Daptomicina Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Líófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1923**Quantidade Mínima Cotada:** 963**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 115,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 3846**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1923)**8 - Ertapenem sódico****Descrição Detalhada:** Ertapenem Sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1792**Quantidade Mínima Cotada:** 1318**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 161,11**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 3584**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1792)**9 - Ertapenem sódico****Descrição Detalhada:** Ertapenem Sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 476**Quantidade Mínima Cotada:** 350**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 161,11**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 952**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (476)

**10 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9394**Quantidade Mínima Cotada:** 4894**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,08**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 18788**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (9394)**11 - Gentamicina****Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,34**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1000)**12 - Itraconazol****Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1875**Quantidade Mínima Cotada:** 1875**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,95**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 3750**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1875)**13 - Linezolid****Descrição Detalhada:** Linezolid Dosagem: 2 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8100**Quantidade Mínima Cotada:** 4725**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,32**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 300,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 16200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (8100)**14 - Linezolid****Descrição Detalhada:** Linezolid Dosagem: 2 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2700**Quantidade Mínima Cotada:** 1575**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,32**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 300,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2700)

**15 - Linezolid**

Descrição Detalhada: Linezolid Dosagem: 600 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1665

Quantidade Mínima Cotada: 1665

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 47,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3330

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1665)

**16 - Meropenem**

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 1 G , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 74519

Quantidade Mínima Cotada: 46319

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,79

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 149038

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (74519)

**17 - Meropenem**

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 1 G , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4756

Quantidade Mínima Cotada: 2956

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,79

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 9512

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4756)

**18 - Metronidazol**

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Creme Vaginal , Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4350

Quantidade Mínima Cotada: 4050

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,35

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 8700

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4350)

**19 - Metronidazol**

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70200

Quantidade Mínima Cotada: 52200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,19

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 140400

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (70200)

**20 - Metronidazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 493

**Quantidade Mínima Cotada:** 418

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,24

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 986

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

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (493)

**21 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15795

**Quantidade Mínima Cotada:** 10170

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,59

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 31590

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (15795)

**22 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5265

**Quantidade Mínima Cotada:** 3390

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,59

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10530

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5265)

**23 - Miconazol**

**Descrição Detalhada:** Miconazol Composição: Sódica, Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Lífilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4053

**Quantidade Mínima Cotada:** 2553

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 423,50

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8106

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (4053)

**24 - Moxifloxacino**

**Descrição Detalhada:** Moxifloxacino Dosagem: 1,6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 940

**Quantidade Mínima Cotada:** 790

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 30,00

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1880

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (940)

**25 - Moxifloxacino****Descrição Detalhada:** Moxifloxacino Dosagem: 400 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5566**Quantidade Mínima Cotada:** 5116**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,01**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 11132**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (5566)