

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91059/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Metilergometrina Maleato

Descrição Detalhada: Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9320 **Quantidade Mínima Cotada:** 9320
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,43
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 18640
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (9320)

2 - Etilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12744 **Quantidade Mínima Cotada:** 12744
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,86
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 25488
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (12744)

3 - Tiocolchicosídeo

Descrição Detalhada: Tiocolchicosídeo Dosagem: 2MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 8676 **Quantidade Mínima Cotada:** 8676
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,98
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 17352
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (8676)

4 - Trometamol

Descrição Detalhada: Trometamol Composição: Sal Cetorolaco, Concentração: 30 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 22860 **Quantidade Mínima Cotada:** 22860
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,47
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 45720
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (22860)

5 - 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:** 32680**Quantidade Mínima Cotada:** 32680**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,57**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 65360**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (32680)**6 - Betametasona****Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 5mg + 2mg, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 11886**Quantidade Mínima Cotada:** 11886**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,33**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 23772**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (11886)**7 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 42264**Quantidade Mínima Cotada:** 42264**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,94**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 84528**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (42264)**8 - Nitroprusseto de sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50MG, Tipo Medicamento: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3678**Quantidade Mínima Cotada:** 3678**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 21,52**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 7356**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (3678)**9 - Tenoxicam****Descrição Detalhada:** Tenoxicam Dosagem: 40MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 228635**Quantidade Mínima Cotada:** 228635**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,94**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 457270**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 5,00**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (228635)

10 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 40MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7312

Quantidade Mínima Cotada: 7312

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,94

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 14624

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (7312)

11 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 92952

Quantidade Mínima Cotada: 92952

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,96

Unidade de Fornecimento: Ampola 0,25 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 185904

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (92952)

12 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11494

Quantidade Mínima Cotada: 11494

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,96

Unidade de Fornecimento: Ampola 0,25 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 22988

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (11494)

13 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20MG, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9901

Quantidade Mínima Cotada: 9901

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,45

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 19802

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (9901)

14 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3300

Quantidade Mínima Cotada: 3300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,45

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 5,00

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3300)

15 - Alprostadil

Descrição Detalhada: Alprostadil Dosagem: 20MCG, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7957	Quantidade Mínima Cotada:	7957
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	119,87		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	15914
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	5,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Maceió/AL (7957)		

16 - Alprostadil

Descrição Detalhada: Alprostadil Dosagem: 20MCG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	667	Quantidade Mínima Cotada:	667
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	119,87		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	1334
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	5,00		
Local de Entrega (Quantidade):	Maceió/AL (667)		