

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90055/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Adenosina

**Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: 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 2,00 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,13  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (300)

2 - Albumina Humana

**Descrição Detalhada:** Albumina Humana Concentração: 20%, Uso: 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:** Frasco 50,00 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,54  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (50)

3 - Azitromicina

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 80  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,13  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (80)

4 - Cloreto De Sódio

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 13000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (13000)

**5 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução 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 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,04**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (100)**6 - 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:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,03**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (50)**7 - Efedrina****Descrição Detalhada:** Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável**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:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,08**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (150)**8 - 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:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (2000)**9 - Etomidato****Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**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:** Ampola 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,13**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (150)

**10 - 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:** 100

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,12

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (100)

**11 - 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:** 35

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,20

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (35)

**12 - 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:** 170

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,23

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (170)

**13 - 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:** 140

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,33

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (140)

**14 - Polimixina B**

**Descrição Detalhada:** Polimixina B Concentração: 500.000UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,21

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (100)

## 15 - Contraste Radiológico

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Apresentação: Não Iônico De Baixa Osmolaridade, Dosagem: Mínimo De 300mg/ML De Iodo, Características Adicionais: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

| Critério de Valor: | Valor Estimado |
|--------------------|----------------|
|--------------------|----------------|

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (18)