

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90016/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 1g + 200mg , Apresentação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 630
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 9.437,40
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (630)

2 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 25000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 154.500,00
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (25000)

3 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 43738
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 13.558,78
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (43738)

4 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 20375
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 186.838,75
Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (20375)

5 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3775

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.265,75

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (3775)

6 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8375

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 82.661,25

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (8375)

7 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Potássica , Composição: Associada À Penicilina Procainada , Dosagem: 100.000ui + 300.000ui , Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 313

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.815,40

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (313)

8 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1644

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 15.848,16

Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1644)

9 - Ceftriaxona Sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1050

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1050)

10 - Ceftriaxona Sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1050

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

Valor Total (R\$): 10.731,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1050)

11 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 625

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

Valor Total (R\$): 6.362,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (625)

12 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9500

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

Valor Total (R\$): 3.040,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (9500)

13 - Claritromicina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Valor Total (R\$): 716.000,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (10000)

14 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1138

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

Valor Total (R\$): 2.753,96

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1138)

15 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2769
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 4.347,33
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (2769)

16 - Doxíciclina

Descrição Detalhada: Doxíciclina Dosagem: 100 Mg
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
Valor Total (R\$): 2.900,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (5000)

17 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 46,50
Unidade de Fornecimento: Frasco 80 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (6)

18 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal , Característica Adicional: Com Aplicador
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 28750
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 246.675,00
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (28750)

19 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 14136
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.968,56
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00
Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (14136)

20 - Pirimetamina**Descrição Detalhada:** Pirimetamina Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8750**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 875,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Itaboraí/RJ (8750)**21 - 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:** 3125**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 16.750,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Itaboraí/RJ (3125)**22 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20978**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.454,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Itaboraí/RJ (20978)**23 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 938**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.632,12**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Itaboraí/RJ (938)**24 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2350**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.198,50**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Itaboraí/RJ (2350)

25 - Benzoato De Benzila

Descrição Detalhada: Benzoato De Benzila Dosagem: 25% , Forma Farmacêutica: Emulsão Tópica

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

Valor Total (R\$): 6.470,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 80 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (1000)

26 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Valor Total (R\$): 3.500,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (10000)

27 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10625

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

Valor Total (R\$): 15.087,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (10625)

28 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 563

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

Valor Total (R\$): 878,28

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (563)

29 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 17438

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

Valor Total (R\$): 4.359,50

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (17438)

30 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 788

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

Valor Total (R\$): 520,08

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (788)

31 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 M

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

Valor Total (R\$): 5.550,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (5000)

32 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2625

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

Valor Total (R\$): 1.811,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (2625)

33 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6250

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

Valor Total (R\$): 30.312,50

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (6250)

34 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 2% , Apresentação: Creme Vaginal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 183

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

Valor Total (R\$): 1.447,53

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (183)

35 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML , Apresentação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Valor Total (R\$): 61.900,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 50 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (10000)

36 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G , Apresentação: Creme Vaginal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 713

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

Valor Total (R\$): 4.741,45

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (713)

37 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19

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

Valor Total (R\$): 41,99

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (19)

38 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11454

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

Valor Total (R\$): 1.374,48

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Itaboraí/RJ (11454)