

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90031/2025-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Itraconazol**

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 450

Quantidade Mínima Cotada: 450

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 900

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (450)

**2 - Aciclovir**

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 MG

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (1000)

**3 - Aciclovir**

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 250 MG, Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (1200)

**4 - Amoxicilina**

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 1g + 200mg, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (500)

**5 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (30)

**6 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)

**7 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)

**8 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (4500)

**9 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Composição: Associada Ao Sulbactam, Concentração: 2 G + 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2300

**Quantidade Mínima Cotada:** 2300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4600

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (2300)

**10 - Ampicilina****Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1 G, Tipo Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3000)**11 - Ampicilina****Descrição Detalhada:** Ampicilina Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1100**Quantidade Mínima Cotada:** 1100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1100)**12 - Anfotericina b****Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**13 - Anfotericina b****Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)**14 - Anfotericina b****Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Características Adicionais: Liposomal, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)

**15 - Anidulafungina**

**Descrição Detalhada:** Anidulafungina Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 650

**Quantidade Mínima Cotada:** 650

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (650)

**16 - Azitromicina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (30)

**17 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

**Quantidade Mínima Cotada:** 900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (900)

**18 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)

**19 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (5000)

**20 - Benzilpenicilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)

**21 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada

**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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 15,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)

**22 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 600.000ui, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)

**23 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Quantidade Mínima Cotada:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (700)

**24 - Benzoilmetronidazol**

**Descrição Detalhada:** Benzoilmetronidazol Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (6000)

**25 - Cefazolina sódica**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10100

**Quantidade Mínima Cotada:** 10100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (10100)

**26 - Cefotaxima sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefotaxima Sódica Dosagem: 1 G, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (100)

**27 - Cefoxitina sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefoxitina Sódica Dosagem: 1 G, Indicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (20)

**28 - Ceftazidima**

**Descrição Detalhada:** Ceftazidima Composição: Associado Ao Avibactam, Concentração: 2000 Mg + 500 MG, Forma Farmaceutica: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 210

**Quantidade Mínima Cotada:** 210

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 420

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (210)

**29 - Ceftazidima**

**Descrição Detalhada:** Ceftazidima Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)

**30 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7000**Quantidade Mínima Cotada:** 7000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (7000)**31 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (150)**32 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bismaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)**33 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1500)**34 - Claritromicina****Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)

**35 - Cefepima cloridrato****Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)**36 - Cefepima cloridrato****Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 2 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)**37 - Clindamicina****Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2700**Quantidade Mínima Cotada:** 2700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (2700)**38 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**39 - Vancomicina cloridrato****Descrição Detalhada:** Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500 MG, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (6000)

**40 - Daptomicina****Descrição Detalhada:** Daptomicina Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Líofilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240 **Quantidade Mínima Cotada:** 240**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 480**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (240)**41 - Ertapenem sódico****Descrição Detalhada:** Ertapenem Sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400 **Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)**42 - Espiramicina****Descrição Detalhada:** Espiramicina Concentração: 1.500.000 UI**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)**43 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (600)**44 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1450 **Quantidade Mínima Cotada:** 1450**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2900**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1450)

**45 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**46 - Trometamol****Descrição Detalhada:** Trometamol Composição: Fosfomicina, Concentração: 3 G, Forma Farmacêutica: Granulado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (20)**47 - Ganciclovir sódico****Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (300)**48 - Ganciclovir sódico****Descrição Detalhada:** Ganciclovir Sódico Dosagem: 1 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 196**Quantidade Mínima Cotada:** 196**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 392**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (196)**49 - Imipenem****Descrição Detalhada:** Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1400**Quantidade Mínima Cotada:** 1400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1400)

**50 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3000)**51 - Levofloxacino****Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240**Quantidade Mínima Cotada:** 240**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 480**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (240)**52 - Levofloxacino****Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 660**Quantidade Mínima Cotada:** 660**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1320**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (660)**53 - Linezolid****Descrição Detalhada:** Linezolid Dosagem: 2 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 300,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (2000)**54 - Meropenem****Descrição Detalhada:** Meropenem Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 14000**Quantidade Mínima Cotada:** 14000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 28000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (14000)

**55 - Meropenem****Descrição Detalhada:** Meropenem Dosagem: 500 Mg, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1400**Quantidade Mínima Cotada:** 1400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1400)**56 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 Mg**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)**57 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3120**Quantidade Mínima Cotada:** 3120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6240**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3120)**58 - Miconazol****Descrição Detalhada:** Miconazol Composição: Sódica, Concentração: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Líofilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)**59 - Mupirocina****Descrição Detalhada:** Mupirocina Concentração: 20 MG/G, Uso: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Quantidade Mínima Cotada:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 15,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 240**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (120)

**60 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)

**61 - Nistatina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)

**62 - Norfloxacino**

**Descrição Detalhada:** Norfloxacino Dosagem: 400 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (150)

**63 - Oxacilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (7000)

**64 - Piperacilina**

**Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8000

**Quantidade Mínima Cotada:** 8000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (8000)

**65 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**66 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24**Quantidade Mínima Cotada:** 24**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Pote 400,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 48**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (24)**67 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3000)**68 - Voriconazol****Descrição Detalhada:** Voriconazol Concentração: 200 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 812**Quantidade Mínima Cotada:** 812**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1624**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (812)**69 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 80mg + 16mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (5000)

**70 - Amicacina sulfato****Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 250 MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (2500)**71 - Gentamicina****Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1300**Quantidade Mínima Cotada:** 1300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1300)**72 - Polimixina b****Descrição Detalhada:** Polimixina B Concentração: 500.000 UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7500**Quantidade Mínima Cotada:** 7500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (7500)**73 - Teicoplanina****Descrição Detalhada:** Teicoplanina Dosagem: 400 MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2250**Quantidade Mínima Cotada:** 2250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 4500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (2250)**74 - Tigeciclina****Descrição Detalhada:** Tigeciclina Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 640**Quantidade Mínima Cotada:** 640**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1280**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (640)