

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90025/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2000)

2 - Ácido ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,99

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (3000)

3 - Ácido ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 500 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,01

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (150)

4 - Ácido mefenâmico

Descrição Detalhada: Ácido Mefenâmico Dosagem: 500 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 240

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (120)

5 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 184

Quantidade Mínima Cotada: 184

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,08

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 368

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (184)

6 - Água destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirogênica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4320

Quantidade Mínima Cotada: 4320

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8640

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (4320)

7 - Água destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirogênica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,21

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 220

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (110)

8 - Alprazolam

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 0,50 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (3000)

9 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,35

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

10 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 109

Quantidade Mínima Cotada: 109

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,89

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 218

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (109)

11 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1050

Quantidade Mínima Cotada: 1050

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 2100

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

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

12 - Amoxicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,04

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

13 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 875mg + 125mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2800

Quantidade Mínima Cotada: 2800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,58

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 5600

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2800)

14 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,38

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

15 - Atropina sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 938

Quantidade Mínima Cotada: 938

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,75

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1876

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (938)

16 - Atropina sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 10 MG/ML, Uso: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25

Quantidade Mínima Cotada: 25

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,66

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (25)

17 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 500 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (900)

18 - Azul patente

Descrição Detalhada: Azul Patente Concentração: 2,5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15

Quantidade Mínima Cotada: 15

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 42,72

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (15)

19 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1150

Quantidade Mínima Cotada: 1150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,74

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 2300

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1150)

20 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Valor Unitário (R\$): 15,10

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

21 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 9,51

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

22 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Dipropionato, Dosagem: 0,64mg/G, Uso: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

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

Valor Unitário (R\$): 29,12

Unidade de Fornecimento: Biscnaga 30,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (500)

23 - 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: 575 **Quantidade Mínima Cotada:** 575

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

Valor Unitário (R\$): 8,21

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1150

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (575)

24 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 4,58

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

25 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,47

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1500)

26 - Bupivacaína cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Pureza: 0,5%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 147

Quantidade Mínima Cotada: 147

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 294

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (147)

27 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2700

Quantidade Mínima Cotada: 2700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 5400

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2700)

28 - Carvão ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Concentração: 250 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,80

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (300)

29 - Carvão ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Forma Farmacêutica: Em Pó, Características Adicionais: Formulação Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 20,67

Unidade de Fornecimento: Frasco 25,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 20

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (10)

30 - Cefalexina**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (1200)**31 - Cefazidima****Descrição Detalhada:** Cefazidima 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:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 20,68**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (50)**32 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2293**Quantidade Mínima Cotada:** 2293**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,37**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 4586**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (2293)**33 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Dosagem: 50 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,20**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (2000)**34 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2800**Quantidade Mínima Cotada:** 2800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 5600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (2800)

35 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

36 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (3000)

37 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

Quantidade Mínima Cotada: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1800)

38 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,71

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

39 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,2 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,45

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (900)

40 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 280

Quantidade Mínima Cotada: 280

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,70

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 560

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (280)

41 - Cloreto de potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

42 - Cloreto de potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 550

Quantidade Mínima Cotada: 550

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,05

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (550)

43 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2420

Quantidade Mínima Cotada: 2420

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,00

Unidade de Fornecimento: Bolsa 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4840

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2420)

44 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4377

Quantidade Mínima Cotada: 4377

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,67

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8754

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (4377)

45 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2522

Quantidade Mínima Cotada: 2522

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,66

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5044

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2522)

46 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2669

Quantidade Mínima Cotada: 2669

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,14

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5338

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2669)

47 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,82

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (300)

48 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 43,91

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 240

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (120)

49 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Concentração: 0,6ui/G, Uso: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 24,57

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (300)

50 - 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

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,01

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

51 - Desloratadina

Descrição Detalhada: Desloratadina Dosagem: 5 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,96

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (300)

52 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 450

Quantidade Mínima Cotada: 450

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,77

Unidade de Fornecimento: Biscnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 900

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (450)

53 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2550

Quantidade Mínima Cotada: 2550

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,39

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5100

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2550)

54 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2010

Quantidade Mínima Cotada: 2010

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,05

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4020

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2010)

55 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

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\$): 0,78

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

56 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Composição: Sal Sódico, Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Desintegração Lenta

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,67

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2000)

57 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Composição: Sal Resinato, Concentração: 15 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,94

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

58 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,18

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (3000)

59 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,27

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2000)

60 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 50 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1600)

61 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 50 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1600)

62 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5040

Quantidade Mínima Cotada: 5040

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,43

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10080

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (5040)

63 - 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: 3579

Quantidade Mínima Cotada: 3579

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,72

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7158

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (3579)

64 - 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: 402

Quantidade Mínima Cotada: 402

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,12

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 804

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (402)

65 - Dobutamina cloridrato

Descrição Detalhada: Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5 MG/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9

Quantidade Mínima Cotada: 9

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,26

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (9)

66 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 10 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (600)

67 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,23

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 220

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (110)

68 - Efedrina

Descrição Detalhada: Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 140

Quantidade Mínima Cotada: 140

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,32

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 280

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (140)

69 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 349

Quantidade Mínima Cotada: 349

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,40

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 698

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (349)

70 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 MG

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

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\$): 1,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

71 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,12

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2000)

72 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3051

Quantidade Mínima Cotada: 3051

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,13

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6102

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (3051)

73 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 10mg + 250mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1200)

74 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 420

Quantidade Mínima Cotada: 420

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 840

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (420)

75 - Fenilefrina cloridrato

Descrição Detalhada: Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10%, Indicação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 33,99

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (10)

76 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,60

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

77 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,34

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

78 - Fenoterol bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,62

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

79 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,10

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

80 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

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

Valor Unitário (R\$): 13,85

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (500)

81 - Fluoresceína

Descrição Detalhada: Fluoresceína Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 19,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (20)

82 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

Valor Unitário (R\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2500)

83 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600

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

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (600)

84 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600 **Quantidade Mínima Cotada:** 1600

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

Valor Unitário (R\$): 1,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3200

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1600)

85 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 1,62

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

86 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1850 **Quantidade Mínima Cotada:** 1850

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

Valor Unitário (R\$): 7,91

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3700

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1850)

87 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 6,71

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

88 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 MG

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

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\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

89 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 12,96

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

90 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,40

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

91 - 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: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 22,91

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

92 - Hidralazina

Descrição Detalhada: Hidralazina Dosagem: 25 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,44

Unidade de Fornecimento: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

93 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,79

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

94 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1515

Quantidade Mínima Cotada: 1515

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,79

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 3030

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1515)

95 - Hidróxido de alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Indicação: 62mg/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,82

Unidade de Fornecimento: Frasco 240,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

96 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,57

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1200)

97 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 300 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,54

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (600)

98 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana, Tipo: Nph, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 46,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

99 - Iodopovidona (pvpi)

Descrição Detalhada: Iodopovidona (Pvpi) Concentração: A 10% (Teor De Iodo 1%), Forma Farmaceutica: Solução Tópica Aquosa

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 52

Quantidade Mínima Cotada: 52

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,60

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 104

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (52)

100 - Ipratrópio brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70

Quantidade Mínima Cotada: 70

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,29

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 140

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (70)

101 - Isoflurano

Descrição Detalhada: Isoflurano Apresentação: Anestésico Inalatório

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 114

Quantidade Mínima Cotada: 114

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 291,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 228

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (114)

102 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Nitrito, Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (300)

103 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500 MG

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

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\$): 1,19

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

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

104 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1215

Quantidade Mínima Cotada: 1215

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,60

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2430

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1215)

105 - Loratadina**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (3000)**106 - Meloxicam****Descrição Detalhada:** Meloxicam Concentração: 15 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 6,74**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (1000)**107 - Meloxicam****Descrição Detalhada:** Meloxicam Concentração: 15 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (1000)**108 - Meloxicam****Descrição Detalhada:** Meloxicam Concentração: 7,5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (200)**109 - Meloxicam****Descrição Detalhada:** Meloxicam Concentração: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,11**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** SEROPÉDICA/RJ (500)

110 - Metadona

Descrição Detalhada: Metadona Dosagem: 10 MG/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 750 **Quantidade Mínima Cotada:** 750

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

Valor Unitário (R\$): 7,48

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1500

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (750)

111 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 125 MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120 **Quantidade Mínima Cotada:** 120

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

Valor Unitário (R\$): 13,77

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 240

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (120)

112 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Acetato, Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100

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

Valor Unitário (R\$): 21,14

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

113 - 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: 2400 **Quantidade Mínima Cotada:** 2400

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

Valor Unitário (R\$): 0,64

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2400)

114 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Valor Unitário (R\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

115 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Valor Unitário (R\$): 29,74

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

116 - 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: 80 **Quantidade Mínima Cotada:** 80

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

Valor Unitário (R\$): 7,85

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 160

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (80)

117 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600

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

Valor Unitário (R\$): 3,37

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (600)

118 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,2mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 7,75

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

119 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 650 **Quantidade Mínima Cotada:** 650

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

Valor Unitário (R\$): 5,77

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1300

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (650)

120 - Naloxona cloridrato

Descrição Detalhada: Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,95

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (10)

121 - Neomicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 352

Quantidade Mínima Cotada: 352

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,49

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 704

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (352)

122 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (600)

123 - Norepinefrina

Descrição Detalhada: Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,17

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

124 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 560

Quantidade Mínima Cotada: 560

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 1120

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (560)

125 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40 MG, Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 650 **Quantidade Mínima Cotada:** 650

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

Valor Unitário (R\$): 12,32

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 1300

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (650)

126 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável

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

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\$): 2,28

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

127 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4 MG/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2550 **Quantidade Mínima Cotada:** 2550

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

Valor Unitário (R\$): 2,35

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 5100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2550)

128 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Concentração: 8 MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Orodispersível

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

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\$): 2,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

129 - 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: 52 **Quantidade Mínima Cotada:** 52

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

Valor Unitário (R\$): 6,19

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 104

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (52)

130 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 750 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1040

Quantidade Mínima Cotada: 1040

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2080

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1040)

131 - Petidina cloridrato

Descrição Detalhada: Petidina Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,80

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

132 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,55

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (400)

133 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (500)

134 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

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\$): 5,38

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

135 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 930

Quantidade Mínima Cotada: 930

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1860

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (930)

136 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%):

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (300)

137 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 252,83

Unidade de Fornecimento: Seringa 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

138 - Ranitidina cloridrato

Descrição Detalhada: Ranitidina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Tipo: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,62

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1500)

139 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,47

Unidade de Fornecimento: Bolsa 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (800)

140 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,03
Unidade de Fornecimento: Envelope **Quantidade Máxima para Adesões:** 400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (200)

141 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 30 **Quantidade Mínima Cotada:** 30
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 21,10
Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S) **Quantidade Máxima para Adesões:** 60
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (30)

142 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,92
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (100)

143 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 40 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 300 **Quantidade Mínima Cotada:** 300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,27
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (300)

144 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 414 **Quantidade Mínima Cotada:** 414
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 12,27
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 828
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):**
Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (414)

145 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 42 **Quantidade Mínima Cotada:** 42

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

Valor Unitário (R\$): 64,99

Unidade de Fornecimento: Pote 400,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 84

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (42)

146 - 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: 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000

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

Valor Unitário (R\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

147 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 800mg + 160mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000

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

Valor Unitário (R\$): 0,65

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (2000)

148 - Tetracaína cloridrato

Descrição Detalhada: Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina, Concentração: 1% + 0,1%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Valor Unitário (R\$): 18,56

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (20)

149 - Tiopental sódico

Descrição Detalhada: Tiopental Sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Valor Unitário (R\$): 57,71

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

150 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,36

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (400)

151 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1175

Quantidade Mínima Cotada: 1175

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,80

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2350

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (1175)

152 - Triancinolona

Descrição Detalhada: Triancinolona Composição: Sal Hexacetona, Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,18

Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

153 - Trometamol

Descrição Detalhada: Trometamol Composição: Sal Ceterolaco, Concentração: 10mg, Forma Farmacêutica: Sub-Lingual

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

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\$): 2,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

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

154 - Trometamol

Descrição Detalhada: Trometamol Composição: Sal Ceterolaco, 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: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,74

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (50)

155 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,19

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): SEROPÉDICA/RJ (3000)