

5 - Ciclopentolato**Descrição Detalhada:** Ciclopentolato Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 130**Quantidade Mínima Cotada:** 130**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,97**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 260**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (130)**6 - Ciprofloxacino Cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 3,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 20,94**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 140**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (70)**7 - Cloranfenicol****Descrição Detalhada:** Cloranfenicol Concentração: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica**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**Valor Unitário (R\$):** 2,19**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (30)**8 - Polimixina B****Descrição Detalhada:** Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina E Dexametasona, Concentração: 6.000 Ui + 3,5 Mg + 1MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 96**Quantidade Mínima Cotada:** 96**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 16,77**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 192**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (96)**9 - Fenilefrina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10%, Indicação: Solução Oftálmica**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**Valor Unitário (R\$):** 30,31**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (100)

10 - Fluoresceína**Descrição Detalhada:** Fluoresceína Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica**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**Valor Unitário (R\$):** 48,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (30)**11 - Fluoresceína****Descrição Detalhada:** Fluoresceína Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90**Quantidade Mínima Cotada:** 90**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 32,08**Unidade de Fornecimento:** Frasco 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 180**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (90)**12 - Hialuronato De Sódio****Descrição Detalhada:** Hialuronato De Sódio Quantidade Motores: 16MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução P/ Injeção Intra-Ocular, Característica Adicional: Seringa Preenchida**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2.875,50**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,80 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (60)**13 - Hialuronidase****Descrição Detalhada:** Hialuronidase Concentração: 2000UTR, Forma Farmacêutica: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 35**Quantidade Mínima Cotada:** 35**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 55,34**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 70**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (35)**14 - Iodopovidona (Pvpi)****Descrição Detalhada:** Iodopovidona (Pvpi) Concentração: 25MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica, Características Adicionais: Medicamento Especialmente Manipulado**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**Valor Unitário (R\$):** 30,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (20)

15 - Metilcelulose**Descrição Detalhada:** Metilcelulose Concentração: 2%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 45**Quantidade Mínima Cotada:** 45**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 38,48**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 90**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (45)**16 - Metilcelulose****Descrição Detalhada:** Metilcelulose Concentração: 2%, Tipo Medicamento: Solução Intra-Ocular**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 75**Quantidade Mínima Cotada:** 75**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 55,30**Unidade de Fornecimento:** Seringa 2,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 150**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (75)**17 - Mitomicina****Descrição Detalhada:** Mitomicina Concentração: 0,04%, Forma Farmaceutica: Solução Oftalmológica, Características Adicionais: Especialmente Manipulado**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**Valor Unitário (R\$):** 478,04**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 48**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (24)**18 - Oxibuprocaina****Descrição Detalhada:** Oxibuprocaina Concentração: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 96**Quantidade Mínima Cotada:** 96**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 28,12**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 192**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (96)**19 - Prednisolona****Descrição Detalhada:** Prednisolona Concentração: 10MG**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**Valor Unitário (R\$):** 34,01**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (20)

20 - Proximetacaína cloridrato**Descrição Detalhada:** Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5%, Indicação: Colírio**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 9,88**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 220**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (110)**21 - Solução Salina Balanceada****Descrição Detalhada:** Solução Salina Balanceada Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intra-Ocular, Características Adicionais: Em Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 77,00**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (80)**22 - Tobramicina****Descrição Detalhada:** Tobramicina Dosagem: 0,3%, Apresentação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 6,89**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (80)**23 - Tropicamida****Descrição Detalhada:** Tropicamida Dosagem: 1%, Apresentação: Solução Oftálmica**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**Valor Unitário (R\$):** 17,63**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 420**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (210)