

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00060/2022-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6960

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,21

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (700), Campo Grande/MS (900), Catanduvas/PR (2000), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (360)

2 - Dipirona Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1400

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,16

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (400), Porto Velho/RO (400)

3 - 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

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,98

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (300), Campo Grande/MS (300), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (600), Porto Velho/RO (600)

4 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Apresentação: Associado Com Diclofenaco, Carisoprodo E Cafeína , Dosagem: 300mg + 50mg + 125mg + 30mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,35

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (1500), Porto Velho/RO (1500)

5 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 50 MG/M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 950

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 4,59

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Campo Grande/MS (300), Catanduvas/PR (150), Mossoró/RN (300), Porto Velho/RO (100)

6 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 75mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Valor Unitário (R\$): 4,62

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (300), Catanduvas/PR (300), Mossoró/RN (500), Porto Velho/RO (500)

7 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 21000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,43

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (1000), Campo Grande/MS (5000), Catanduvas/PR (3000), Mossoró/RN (6000), Porto Velho/RO (6000)

8 - Dexametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 450

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Valor Unitário (R\$): 4,09

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (30), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (150), Porto Velho/RO (20)

9 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Uso: Injetável , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Composição: Acetato , Dosagem: 3mg + 3mg/ML

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1850

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 26,23

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Campo Grande/MS (150), Catanduvas/PR (300), Mossoró/RN (800), Porto Velho/RO (500)

10 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora , Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal , Concentração: 50 Mcg/Dose

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 770

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 DOSE(S)

Valor Unitário (R\$): 29,65

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (120), Campo Grande/MS (150), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (300), Porto Velho/RO (100)

11 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Apresentação: Solução Oftálmica , Dosagem: 0,1%

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 230

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 10,04

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (50), Catanduvas/PR (20), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

12 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 110

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Valor Unitário (R\$): 4,78

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Catanduvas/PR (20), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (30)

13 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 31900

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,37

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (900), Campo Grande/MS (8000), Catanduvas/PR (3000), Mossoró/RN (10000), Porto Velho/RO (10000)

14 - Prometazina cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 650

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 5,40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (50), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (200), Porto Velho/RO (100)

15 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,23

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (1000)

16 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 4700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,67

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (500)

17 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Apresentação: Shampoo , Dosagem: 2%

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Valor Unitário (R\$): 14,20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (2000)

18 - Ciclopirox Olamina

Descrição Detalhada: Ciclopirox Olamina Forma Farmaceutica: Solução Tópica , Concentração: 10 MG/M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1350

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 35,00 G

Valor Unitário (R\$): 11,79

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (50), Catanduvas/PR (300), Mossoró/RN (500), Porto Velho/RO (300)

19 - Miconazol Nitrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1600

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 28,00 G

Valor Unitário (R\$): 7,02

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (400), Mossoró/RN (1000)

20 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 400 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 3,88

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (700), Catanduvas/PR (400), Mossoró/RN (1200), Porto Velho/RO (1000)

21 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 4,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (400), Campo Grande/MS (500), Catanduvas/PR (300), Mossoró/RN (1000), Porto Velho/RO (800)

22 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Forma Farmaceutica: Loção , Concentração: 50 MG/M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 850

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,79

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (50), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (500), Porto Velho/RO (250)

23 - Secnidazol

Descrição Detalhada: Secnidazol Concentração: 1.000 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1100

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 2,70

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (600), Porto Velho/RO (300)

24 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 4500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,35

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (1000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (1000), Porto Velho/RO (1000)

25 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 9800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,22

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (800), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (2000), Mossoró/RN (2500), Porto Velho/RO (2500)

26 - Digoxina

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 600

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,43

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Mossoró/RN (400), Porto Velho/RO (200)

27 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Concentração: 50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1650

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,54

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (500), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (500), Porto Velho/RO (250)

28 - Furosemida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 270

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,54

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (50), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

29 - Losartana potássica**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 61000**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRÁSÍLIA/DF (5000), Campo Grande/MS (16000), Catanduvas/PR (5000), Mossoró/RN (20000), Porto Velho/RO (15000)**30 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 20500**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRÁSÍLIA/DF (1500), Campo Grande/MS (4000), Catanduvas/PR (4000), Mossoró/RN (6000), Porto Velho/RO (5000)**31 - Metoprolol****Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato , Apresentação: Liberação Controlada , Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,86**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRÁSÍLIA/DF (600), Mossoró/RN (600), Porto Velho/RO (300)**32 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 2300**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRÁSÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (1000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (500)**33 - Gliclazida****Descrição Detalhada:** Gliclazida Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada , Concentração: 60 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 2500**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,85**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRÁSÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (600), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (1000), Porto Velho/RO (500)**34 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 5700**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRÁSÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (500)

35 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 13900

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,32

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (400), Campo Grande/MS (4500), Catanduvas/PR (2000), Mossoró/RN (4500), Porto Velho/RO (2500)

36 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Forma Farmaceutica: Suspensão Oral , Composição: Associado Ao Hidróxido De Magnésio ,
Concentração: 60 Mg + 40 MG/M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5100

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,81

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (600), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (1500), Porto Velho/RO (1000)

37 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Forma Farmaceutica: Suspensão Oral , Concentração: 61,5 MG/M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 900

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Sachê 5,00 G

Valor Unitário (R\$): 9,73

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (50), Campo Grande/MS (250), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (250), Porto Velho/RO (250)

38 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Característica Adicional: Liberação Prolongada , Concentração: 20 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 54600

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 0,36

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (3600), Campo Grande/MS (15000), Catanduvas/PR (6000), Mossoró/RN (15000), Porto Velho/RO (15000)

39 - Omeprazol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 190

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Valor Unitário (R\$): 36,76

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Catanduvas/PR (30), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

40 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 4200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (500), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (1000)

41 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Valor Unitário (R\$): 15,96

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (300), Mossoró/RN (800), Porto Velho/RO (500)

42 - Água destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica , Tipo Embalagem: Em Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6600

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,61

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (2000)

43 - Alopurinol

Descrição Detalhada: Alopurinol Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,31

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (700), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (1000)

44 - Betaistina dicloridrato

Descrição Detalhada: Betaistina Dicloridrato Concentração: 8 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2500), Porto Velho/RO (500)

45 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Característica Adicional: Em Sistema Fechado , Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 8,40%

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 55

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 1,52

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25)

46 - Bisacodil

Descrição Detalhada: Bisacodil Dosagem: 5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Drágea

Valor Unitário (R\$): 1,03

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (1000)

47 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2300

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 1,10

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (400), Mossoró/RN (800), Porto Velho/RO (800)

48 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 750

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 8,10

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (50), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (200), Porto Velho/RO (200)

49 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3400

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Drágea

Valor Unitário (R\$): 0,93

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (800)

50 - Carmelose Sódica

Descrição Detalhada: Carmelose Sódica Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica , Concentração: 5 MG/M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 23,08

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (1000)

51 - Cinarizina

Descrição Detalhada: Dosagem: 75 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,47

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Campo Grande/MS (800), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (800), Porto Velho/RO (100)

52 - Ciprofibrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2300

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,10

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (800), Catanduvas/SC (500), Porto Velho/RO (500)

53 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc, Concentração: 0,9 %,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 720

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Valor Unitário (R\$): 4,79

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (200), Porto Velho/RO (200)

54 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc, Concentração: 0,9 %,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 670

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML

Valor Unitário (R\$): 9,54

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (200), Porto Velho/RO (200)

55 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Uso: Solução Nasal , Princípio Ativo: Associado Com Cloreto De Benzalcônio , Dosagem: 0,9% + 0,01%

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,08

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (200), Porto Velho/RO (100)

56 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Xarope, Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 3 MG/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 810

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Valor Unitário (R\$): 25,91

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (300), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (300), Porto Velho/RO (150)

57 - Amiodarona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 85

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,74

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25), Porto Velho/RO (25)

58 - Policresuleno

Descrição Detalhada: Característica Adicional: Com Aplicador, Forma Farmacêutica: Pomada Retal, Composição: Associado À Cinchocaína Cloridrato, Concentração: 50 Mg + 10 MG/G,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2650

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Valor Unitário (R\$): 55,37

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (1000), Catanduvas/PR (300), Mossoró/RN (1000), Porto Velho/RO (150)

59 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Apresentação: Geléia, Dosagem: 2%,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Valor Unitário (R\$): 5,49

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (80), Catanduvas/PR (20), Mossoró/RN (80), Porto Velho/RO (20)

60 - Lidocaína cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 90

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 9,83

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (25), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (5)

61 - Metoclopramida cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 320

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 1,21

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

62 - Naloxona cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 65

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 12,44

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25), Porto Velho/RO (10)

63 - Lidocaína cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 95

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 9,85

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (25), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (10)

64 - Verapamil Cloridrato

Descrição Detalhada: Verapamil Cloridrato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 2,5 MG/M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 55

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 9,34

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25)

65 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 36300

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,08

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (300), Campo Grande/MS (5000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (15000), Porto Velho/RO (15000)

66 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 430

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 4,90

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (50), Campo Grande/MS (30), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (150), Porto Velho/RO (150)

67 - Clorexidina digluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Digluconato Forma Farmacêutica: Colutório , Concentração: 0,12%

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 550

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Valor Unitário (R\$): 12,11

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (100), Campo Grande/MS (150), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (150), Porto Velho/RO (100)

68 - Dopamina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 65

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 7,37

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25), Porto Velho/RO (10)

69 - Epinefrina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 140

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,72

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (50)

70 - Fenitoína sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 6,39

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (35), Mossoró/RN (35), Porto Velho/RO (20)

71 - Fenobarbital sódico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 75

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,94

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25), Porto Velho/RO (20)

72 - Fenoterol bromidrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 115

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 8,59

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (25), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (20)

73 - Flumazenil

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 75

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 24,60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (25), Porto Velho/RO (10)

74 - Formoterol fumarato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Cápsula Pó Inalante, Características Adicionais: Com Frasco Inalador, Composição: Associado Com Budesonida, Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 120

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 2,67

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (50), Mossoró/RN (50)

75 - Formoterol fumarato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Cápsula Pó Inalante, Características Adicionais: Refil, Composição: Associado Com Budesonida, Concentração: 6 Mcg + 200 Mcg/Dose,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 860

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 1,52

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (400), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (400)

76 - Formoterol fumarato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Suspensão Aerosol P/ Inalação, Características Adicionais: Com Frasco Inalador, Composição: Associado Com Budesonida, Concentração: 6 Mcg + 200 Mcg/Dose,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 120

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 2,22

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (50), Mossoró/RN (50)

77 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 560

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Valor Unitário (R\$): 13,41

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (200), Porto Velho/RO (100)

78 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1260

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 1,37

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (500), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (500), Porto Velho/RO (200)

79 - Norepinefrina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 55

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Valor Unitário (R\$): 8,27

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25)

80 - Ipratrópio brometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 105

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 7,99

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (25), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (10)

81 - Levodropropizina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Xarope, Dosagem: 6 MG/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 480

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Valor Unitário (R\$): 35,09

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (200), Catanduvas/PR (20), Mossoró/RN (200), Porto Velho/RO (50)

82 - Lidocaína

Descrição Detalhada: Uso: Uso Veterinário, Forma Física: Pomada, Composição: Na Forma Cloridrato E Cloreto De Benzalcônio, Concentração: 5% + 2%,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 310

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Valor Unitário (R\$): 36,59

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (60), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (150), Porto Velho/RO (50)

83 - Metotrexato

Descrição Detalhada: Dosagem: 2,5 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 850

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (500), Porto Velho/RO (50)

84 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 40 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1750

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,58

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (1000), Porto Velho/RO (50)

85 - Nitroprusseto de sódio

Descrição Detalhada: Tipo Medicamento: Injetável, Dosagem: 50 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Valor Unitário (R\$): 29,50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Campo Grande/MS (5), Mossoró/RN (5)

86 - Petrolato**Descrição Detalhada:** Aspecto Físico: Líquido, Uso: Oral, Tipo: Laxativo,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 2900**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 13,76**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (300), Campo Grande/MS (800), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (800), Porto Velho/RO (800)**87 - Pasta d' água****Descrição Detalhada:** Composição: Talco + Glicerina + Óx.Zinco + Água De Cal, Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 280**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Pote 100,00 G**Valor Unitário (R\$):** 12,79**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (20)**88 - Sais Para Reidratação Oral****Descrição Detalhada:** Sais Para Reidratação Oral Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral , Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose ,
Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 6500**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 3,52**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (1500)**89 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 7000**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (2000), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (500)**90 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 6200**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,36**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (1200)**91 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Característica Adicional: Sistema Fechado , Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Composição: Associado Com Lactato De Sódio**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 285**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 21,32**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/SC (25), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

92 - Sulfadiazina de prata

Descrição Detalhada: Sulfadiazina De Prata Aspecto Físico: Pó Cristalino Branco Ou Quase Branco , Peso Molecular: 357,14 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99,5% , Característica Adicional: Padrão De Referência Analítica , Fórmula Química: C10h9agn4o2s , Número De Referência Química: Cas 22199-08-2

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 23

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Grama

Valor Unitário (R\$): 64,32

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (3), Mossoró/RN (10), Porto Velho/RO (5)

93 - Atropina sulfato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 65

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 1,96

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25), Porto Velho/RO (10)

94 - Glicosamina

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Pó Oral, Composição: Associada Com Condroitina, Em Sais Sulfatos, Concentração: 1,5 G + 1,2 G,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2430

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Sachê 5,00 G

Valor Unitário (R\$): 195,30

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (180), Campo Grande/MS (1000), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (1000), Porto Velho/RO (200)

95 - Sulfato de magnésio

Descrição Detalhada: Uso: Solução Injetável, Concentração: 10%,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 65

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,56

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (5), Campo Grande/MS (25), Mossoró/RN (25), Porto Velho/RO (10)

96 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Otológica, Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína, Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20 MG/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 340

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 12,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (30), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (100)

97 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Xarope, Dosagem: 0,4 Mg/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 120

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Valor Unitário (R\$): 6,52

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (50)

98 - Salbutamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 260

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S)

Valor Unitário (R\$): 15,76

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (50), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

99 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Pó Folha De Sene, Cássia Fistula, Tamarindus Indica, Composição: Coriandrum Sativum E Alcaçuz, Concentração: 400mg + 19,5mg + 19,5mg + 9mg + 4 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5100

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 2,64

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (2000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (100)

100 - Betametasona

Descrição Detalhada: Uso: Creme, Apresentação: Associada Com Gentamicina, Clioquinol E Tolnaftato, Composição: Valerato, Dosagem: 0,5mg + 1mg + 10mg + 10mg/G,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1450

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 20,00 G

Valor Unitário (R\$): 14,88

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (250), Campo Grande/MS (400), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (400), Porto Velho/RO (200)

101 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,25

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (300), Mossoró/RN (500)

102 - Petrolato

Descrição Detalhada: Aspecto Físico: Massa Semi Sólida Branca, Característica Adicional: Mistura De Hidrocarbonetos De Petróleo, Número De Referência Química: Cas 25322-68-3,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 80

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Grama

Valor Unitário (R\$): 15,15

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (5), Catanduvas/PR (30), Mossoró/RN (30), Porto Velho/RO (5)

103 - Ácido ascórbico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 255

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 7,92

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (25), Campo Grande/MS (10), Catanduvas/PR (20), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (100)

104 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Concentração: 500mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 2,19

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (800), Campo Grande/MS (1000), Catanduvas/PR (1500), Mossoró/RN (3500), Porto Velho/RO (2000)

105 - Amoxicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 3,35

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (800), Campo Grande/MS (1000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (1500)

106 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Valor Unitário (R\$): 20,18

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (50), Campo Grande/MS (250), Catanduvas/PR (150), Mossoró/RN (350), Porto Velho/RO (200)

107 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica, Dosagem: 3,5 MG/ML,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 140

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 20,33

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (50), Catanduvas/PR (10), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (20)

108 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 2,87

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (600), Campo Grande/MS (1500), Mossoró/RN (1500), Porto Velho/RO (200)

109 - Neomicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Valor Unitário (R\$): 6,91

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (500), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (500), Porto Velho/RO (300)

110 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 4200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,54

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (1500), Porto Velho/RO (500)

111 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica, Concentração: 3 Mg + 1 MG/ML, Composição: Associada A Dexametasona,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 33,19

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (50), Catanduvas/PR (20), Mossoró/RN (80), Porto Velho/RO (40)

112 - Ácido valpróico

Descrição Detalhada: Dosagem: 250 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 7200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 0,69

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (700), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (2000)

113 - Ácido valpróico

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,70

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (700), Campo Grande/MS (800), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2000), Porto Velho/RO (1000)

114 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Dosagem: 200 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 15500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,56

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (6000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (6000), Porto Velho/RO (2000)

115 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Dosagem: 300 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 20500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,63

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (3000), Campo Grande/MS (6000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (6000), Porto Velho/RO (4500)

116 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 141000

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,08

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (6000), Campo Grande/MS (55000), Catanduvas/PR (10000), Mossoró/RN (55000), Porto Velho/RO (15000)

117 - Biperideno

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3900

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,59

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (1500), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (1500), Porto Velho/RO (200)

118 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 75 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 13500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,04

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (2000), Campo Grande/MS (5000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (5000), Porto Velho/RO (1000)

119 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,13

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (4000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (4000), Porto Velho/RO (1000)

120 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 14200

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,62

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (5000), Catanduvas/PR (2000), Mossoró/RN (5000), Porto Velho/RO (2000)

121 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8220

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (720), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (1000)

122 - Clorpromazina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 300

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 4,73

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (30), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

123 - Nortriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 7800

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Unitário (R\$): 0,67

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (1500), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (300), Mossoró/RN (3000)

124 - Tramadol cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 725

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 10,33

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (25), Campo Grande/MS (250), Catanduvas/PR (100), Mossoró/RN (250), Porto Velho/RO (100)

125 - Haloperidol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 280

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 17,89

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (20), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (50)

126 - Diazepam

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 41500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,63

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (1500), Campo Grande/MS (15000), Catanduvas/PR (5000), Mossoró/RN (15000), Porto Velho/RO (5000)

127 - Diazepam

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 12500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,63

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (500), Campo Grande/MS (5000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (5000), Porto Velho/RO (1000)

128 - Diazepam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 430

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,95

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (50), Campo Grande/MS (150), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (150), Porto Velho/RO (30)

129 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,36

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (200), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (300)

130 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 7700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,34

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (500)

131 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Apresentação: Associado Com Codeína, Dosagem: 500mg + 30mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,91

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (1500)

132 - Codeína

Descrição Detalhada: Dosagem: 60 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6350

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 2,65

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (2800), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (2800), Porto Velho/RO (50)

133 - Haloperidol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 290

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 10,03

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (20), Campo Grande/MS (100), Catanduvas/PR (50), Mossoró/RN (100), Porto Velho/RO (20)

134 - Imipramina

Descrição Detalhada: Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 7700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,64

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (1000), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (200)

135 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8600

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,71

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (600), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (1500), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (500)

136 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 9700

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,21

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (200), Campo Grande/MS (3000), Catanduvas/PR (3000), Mossoró/RN (3000), Porto Velho/RO (500)

137 - Mirtazapina

Descrição Detalhada: Mirtazapina Dosagem: 30 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8500

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 2,58

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): BRASÍLIA/DF (800), Campo Grande/MS (3500), Catanduvas/PR (500), Mossoró/RN (3500), Porto Velho/RO (200)

138 - Paroxetina cloridrato**Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 13600**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,61**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (600), Campo Grande/MS (4000), Catanduvas/PR (1000), Mossoró/RN (4000), Porto Velho/RO (4000)**139 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 200 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 38000**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 2,13**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (3000), Campo Grande/MS (10000), Catanduvas/PR (5000), Mossoró/RN (10000), Porto Velho/RO (10000)**140 - Morfina****Descrição Detalhada:** Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 115**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 6,97**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** BRASÍLIA/DF (10), Campo Grande/MS (50), Mossoró/RN (50), Porto Velho/RO (5)