

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90012/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - ACETAZOLAMIDA

**Descrição Detalhada:** ACETAZOLAMIDA 250MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

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

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

**Valor Unitário (R\$):** 0,67

**Unidade de Fornecimento:** CÁPSULA 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

2 - AFLIBERCEPTE

**Descrição Detalhada:** AFLIBERCEPTE 40 MG/ML - FRASCO- AMPOLA DE 0,278ML DE SOLUCAO PARA INJECAO INTRAVITREA, QUE FORNECE APROXIMADAMENTE 0,100ML DE VOLUME EXTRAIVEL, ACOMPANHADO DE UMA AGULHA COM FILTRO 18G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10 **Quantidade Mínima Cotada:** 10

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

**Valor Unitário (R\$):** 3.234,80

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (10)

3 - ÁGUA DESTILADA

**Descrição Detalhada:** AGUA DESTILADA – FRASCO DE 500ML ESTERIL E APIROGENICA – FRASCO DE PVC EM SISTEMA FECHADO, COM LACRE COLORIDO DE PROTECAO PLASTICA NO PONTO DE INSERCAO DO EQUIPO;

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

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

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

**Valor Unitário (R\$):** 6,50

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

4 - ALBUMINA HUMANA

**Descrição Detalhada:** ALBUMINA HUMANA 20% (200MG /ML), SOLUCAO INJETAVEL IV – FRASCO DE INFUSAO COM 50ML + EQUIPO DE INFUSAO (AMPLA PARTICIPACAO)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 225 **Quantidade Mínima Cotada:** 225

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

**Valor Unitário (R\$):** 330,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 50,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (225)

**5 - ALBUMINA HUMANA**

**Descrição Detalhada:** ALBUMINA HUMANA 20% (200MG /ML), SOLUCAO INJETAVEL IV - FRASCO DE INFUSAO COM 50ML + EQUIPO DE INFUSAO(EXCLUSIVO ME/EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25

**Quantidade Mínima Cotada:** 25

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 330,00

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (25)

**6 - ALTEPLASE**

**Descrição Detalhada:** ALTEPLASE 50MG/50ML, PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL IV- FRASCO- AMPOLA COM 50MG + FRASCO- AMPOLA COM 50ML DE DILUENTE. AS EMBALAGENS DEVEM ESTAR ACOMPANHADAS DE CANULAS DE TRANSFERENCIA.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5.000,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (10)

**7 - AMINOFILINA**

**Descrição Detalhada:** AMINOFILINA 24MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL IM/IV - AMPOLA COM 10ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,34

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**8 - AMPICILINA**

**Descrição Detalhada:** AMPICILINA 1G, PO PARA SOLUCAO INJETAVEL POR VIA IM/IV - FRASCO- AMPOLA PARA SISTEMA FECHADO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350

**Quantidade Mínima Cotada:** 350

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,50

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (350)

**9 - ANFOTERICINA B**

**Descrição Detalhada:** ANFOTERICINA B 50MG (5MG/ML), PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO-AMPOLA PARA SISTEMA FECHADO + AMPOLA COM 10ML DE DILUENTE

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 37,80

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (10)

**10 - ATROPINA SULFATO**

**Descrição Detalhada:** ATROPINA (SULFATO) 0,5MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL IM/IV/SC - AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Quantidade Mínima Cotada:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,82

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (700)

**11 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** BOLSA PLASTICA FLEXIVEL (FRASCO) COM VOLUME DE 100ML, CONFECCIONADA COM UM COMPOSTO A BASE DE POLIESTER, POLIETILENO, COPOLIMERO E PROPILENO, ISENTO DE PVC, CONTENDO SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (AMPLA PARTICIPACAO)

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19800

**Quantidade Mínima Cotada:** 19800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,91

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (19800)

**12 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** BOLSA PLASTICA FLEXIVEL (FRASCO) COM VOLUME DE 100ML, CONFECCIONADA COM UM COMPOSTO A BASE DE POLIESTER, POLIETILENO, COPOLIMERO E PROPILENO, ISENTO DE PVC, CONTENDO SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EXCLUSIVO ME /EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2200

**Quantidade Mínima Cotada:** 2200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,91

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2200)

**13 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** BOLSA PLASTICA FLEXIVEL (FRASCO) COM VOLUME DE 250ML, CONFECCIONADA COM UM COMPOSTO A BASE DE POLIESTER, POLIETILENO, COPOLIMERO E PROPILENO, ISENTO DE PVC, CONTENDO SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (AMPLA PARTICIPACAO)

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9540

**Quantidade Mínima Cotada:** 9540

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,45

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (9540)

**14 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** BOLSA PLASTICA FLEXIVEL (FRASCO) COM VOLUME DE 250ML, CONFECCIONADA COM UM COMPOSTO A BASE DE POLIESTER, POLIETILENO, COPOLIMERO E PROPILENO, ISENTO DE PVC, CONTENDO SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%.(EXCLUSIVO ME /EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1060

**Quantidade Mínima Cotada:** 1060

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,45

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1060)

**15 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) 0,5% (5MG /ML) SEM VASOCONSTRITOR, SOLUCAO ANESTESICA LOCAL INJETAVEL - ESTOJO EM EMBALAGEM ESTERIL INDIVIDUAL COM 1 FRASCO-AMPOLA DE 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80

**Quantidade Mínima Cotada:** 80

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,56

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (80)

**16 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) ISOBARICA 0,5% (5MG/ML), SOLUCAO ANESTESICA INJETAVEL - ESTOJO EM EMBALAGEM ESTERIL INDIVIDUAL COM 1 FRASCO- AMPOLA DE 4ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,62

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (300)

**17 - CLINDAMICINA**

**Descrição Detalhada:** CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300MG, USO ORAL – CAPSULA

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,72

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**18 - CLINDAMICINA**

**Descrição Detalhada:** CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG (150MG/ML), SOLUCAO INJETAVEL POR VIA IM/IV - AMPOLA DE 4ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 450

**Quantidade Mínima Cotada:** 450

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,86

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (450)

**19 - CLORPROMAZINA**

**Descrição Detalhada:** CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 4% (40MG/ML), SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO GOTEJADOR DE 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,65

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (30)

**20 - CODEÍNA**

**Descrição Detalhada:** CODEINA 30MG, USO ORAL – COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1600

**Quantidade Mínima Cotada:** 1600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,96

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1600)

**21 - DANTROLENO SÓDICO**

**Descrição Detalhada:** DANTROLENO SODICO 20MG, PO LIOFILO INJETAVEL – FRASCO-AMPOLA + FRASCO- AMPOLA COM 60ML DE AGUA PARA INJETAVEIS, SEM CONSERVANTES, ESTERIL E APIROGENICA (KIT COM 12 UNIDADES DE CADA)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 258,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (10)

**22 - DIFENIDRAMINA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** DIFENIDRAMINA (CLORIDRATO) 50MG /ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 22,36

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (150)

**23 - DIGOXINA****Descrição Detalhada:** DIGOXINA 0,25MG, USO ORAL – COMPRIMIDO**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)**24 - DIMENIDRINATO****Descrição Detalhada:** DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL IV - AMPOLA DE 10ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900**Quantidade Mínima Cotada:** 900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,80**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (900)**25 - DIPIRONA SÓDICA****Descrição Detalhada:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL POR VIA IM/IV - AMPOLA DE 2ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,86**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (12000)**26 - ENALAPRIL MALEATO****Descrição Detalhada:** ENALAPRIL (MALEATO) 20 MG, USO ORAL – COMPRIMIDO**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2800**Quantidade Mínima Cotada:** 2800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,39**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2800)**27 - FENTANILA****Descrição Detalhada:** FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML (0,0785MG/ML), SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 2ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 550**Quantidade Mínima Cotada:** 550**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,40**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (550)

**28 - FLUCONAZOL**

**Descrição Detalhada:** FLUCONAZOL 150MG, USO ORAL – CAPSULA. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,50

**Unidade de Fornecimento:** BOLSA 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (600)

**29 - FOSFATO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16G /100ML+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6G/100ML, SOLUCAO PARA ENEMA - FRASCO PLASTICO DESCARTAVEL COM 130ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,92

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 1,00 L

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (100)

**30 - HALOPERIDOL**

**Descrição Detalhada:** HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO CONTA-GOTAS COM 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (50)

**31 - HIDROCORTISONA**

**Descrição Detalhada:** HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG, PO PARA SOLUCAO INJETAVEL IM /IV - FRASCO-AMPOLA

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,09

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2000)

**32 - IVERMECTINA**

**Descrição Detalhada:** IVERMECTINA 6MG, USO ORAL – COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,00

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**33 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 1% (10MG /ML) + EPINEFRINA 1:200.000 - FRASCO AMPOLA DE 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,16

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**34 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 1% (10MG /ML) SEM VASOCONSTRITOR - FRASCO AMPOLA DE 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2025

**Quantidade Mínima Cotada:** 2025

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,90

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2025)

**35 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 2% (20MG /G), GELEIA - BISNAGA DE 30G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,06

**Unidade de Fornecimento:** BISNAGA 5,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1500)

**36 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 2% (20MG /ML) + EPINEFRINA 1:200.000, SOLUCAO ANESTESICA INJETAVEL – FRASCO DE 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2025

**Quantidade Mínima Cotada:** 2025

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2025)

**37 - LORAZEPAM**

**Descrição Detalhada:** LORAZEPAM 2MG, USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,24

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**38 - METADONA****Descrição Detalhada:** METADONA 5MG - COMPRIMIDO**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,94**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1000)**39 - METFORMINA CLORIDRATO****Descrição Detalhada:** METFORMINA (CLORIDRATO) 850MG, USO ORAL - COMPRIMIDO**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,36**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (600)**40 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO****Descrição Detalhada:** METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4MG  
/ML, SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO COM 10ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,58**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (100)**41 - METRONIDAZOL****Descrição Detalhada:** METRONIDAZOL 500MG (5MG/ML), SOLUCAO INJETAVEL IV - BOLSA PLASTICA SISTEMA FECHADO DE 100ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 540**Quantidade Mínima Cotada:** 540**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,70**Unidade de Fornecimento:** BOLSA 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (540)**42 - METRONIDAZOL****Descrição Detalhada:** METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL PARA USO GINECOLOGICO - BISNAGA DE 50G**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2600**Quantidade Mínima Cotada:** 2600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 24,90**Unidade de Fornecimento:** BISNAGA 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2600)

**43 - MUPIROCINA**

**Descrição Detalhada:** MUPIROCINA 20 MG/G, POMADA DERMATOLOGICA - BISNAGA 15G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 125

**Quantidade Mínima Cotada:** 125

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 35,40

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (125)

**44 - ACETILCISTEÍNA**

**Descrição Detalhada:** N-ACETILCISTEÍNA 200MG, PO GRANULADO PARA USO ORAL - ENVELOPE COM 5G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 320

**Quantidade Mínima Cotada:** 320

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,18

**Unidade de Fornecimento:** ENVELOPE 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (320)

**45 - ÁCIDO TRANEXÂMICO**

**Descrição Detalhada:** N-ACETILCISTEÍNA 10% (100MG/ML), SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 3ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,26

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (600)

**46 - NISTATINA**

**Descrição Detalhada:** NISTATINA 100.000UI/4G (25.000UI /G), CREME VAGINAL - BISNAGA COM 60G ACOMPANHADA DE 15 APLICADORES DESCARTAVEIS (CALIBRADOS PARA 4G)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,50

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**47 - NISTATINA**

**Descrição Detalhada:** NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSAO ORAL - FRASCO DE VIDRO AMBAR CONTENDO 50ML, COM CONTA-GOTAS GRADUADO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 20,28

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (100)

**48 - PETROLATO**

**Descrição Detalhada:** OLEO MINERAL PURO (PETROLATO), ASPECTO FISICO LIQUIDO, TIPO LAXATIVO, USO ORAL - FRASCO COM 100ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350

**Quantidade Mínima Cotada:** 350

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,52

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (350)

**49 - OXIMETAZOLINA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** OXIMETAZOLINA (CLORIDRATO) 0,5 MG /ML, SOLUCAO NASAL, USO ADULTO – FRASCO GOTEJADOR DE 30 ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,10

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (30)

**50 - PROPRANOLOL CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG, USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,47

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**51 - SALBUTAMOL**

**Descrição Detalhada:** SALBUTAMOL (SULFATO) 0,5MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL IM / IV / SC - AMPOLA COM 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 19,80

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**52 - FOSFATO DE POTÁSSIO**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE FOSFATO ACIDO DE POTASSIO 2MEQ/ML – AMPOLA 10ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,29

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**53 - GLICOSE**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE GLICOSE 10% - BOLSA DE 500ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.(AMPLA PARTICIPACAO)

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19008

**Quantidade Mínima Cotada:** 19008

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,59

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (19008)

**54 - GLICOSE**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE GLICOSE 10% - BOLSA DE 500ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.(EXCLUSIVO ME/EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2112

**Quantidade Mínima Cotada:** 2112

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,59

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2112)

**55 - GLICOSE**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 100ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2800

**Quantidade Mínima Cotada:** 2800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,21

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2800)

**56 - GLICOSE**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 250ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,96

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (10)

**57 - GLICOSE**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 1000ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1536

**Quantidade Mínima Cotada:** 1536

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,10

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1536)

**58 - MANITOL**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE MANITOL 20% - BOLSA COM 250ML – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48

**Quantidade Mínima Cotada:** 48

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 29,39

**Unidade de Fornecimento:** BOLSA 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (48)

**59 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% - BOLSA DE 1.000ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2160

**Quantidade Mínima Cotada:** 2160

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,92

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2160)

**60 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% - BOLSA DE 100ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO. (AMPLA PARTICIPACAO)

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 19800

**Quantidade Mínima Cotada:** 19800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,89

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (19800)

**61 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% - BOLSA DE 100ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO. (EXCLUSIVO ME/EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2200

**Quantidade Mínima Cotada:** 2200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,89

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2200)

**62 - CLORETO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% - BOLSA DE 250ML ESTERIL E APIROGENICA – BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10600

**Quantidade Mínima Cotada:** 10600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,03

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (10600)

**63 - SULFAMETOXAZOL**

**Descrição Detalhada:** SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIM 80MG, USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,53

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (600)

**64 - SULFATO FERROSO**

**Descrição Detalhada:** SULFATO FERROSO 109 - 300MG (EQUIVALENTE A 40- 60MG DE FERRO ELEMENTAR POR COMPRIMIDO), USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,86

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**65 - SUXAMETÔNIO CLORETO**

**Descrição Detalhada:** SUXAMETONIO (CLORETO) 100MG, PO ESTERIL PARA SOLUCAO INJETAVEL POR VIA IM/IV - FRASCO-AMPOLA DE 10ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 70

**Quantidade Mínima Cotada:** 70

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 33,50

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (70)

**66 - TOXINA BOTULÍNICA**

**Descrição Detalhada:** TOXINA BOTULINICA TIPO A: 100 UNIDADES – FRASCO-AMPOLA CONTENDO 100 UNIDADES DE TOXINA BOTULINICA TIPO A CONGELADA A VACUO ESTERIL.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3

**Quantidade Mínima Cotada:** 3

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 799,49

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (3)

**67 - RETINOL**

**Descrição Detalhada:** VITAMINA A (ACETATO DE RETINOL) 10.000UI/G + AMINOACIDOS 25MG/G + METIONINA 5MG/G + CLORANFENICOL 5MG/G, POMADA OFTALMICA ESTERIL - BISNAGA DE 3,5G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25

**Quantidade Mínima Cotada:** 25

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 18,06

**Unidade de Fornecimento:** BISNAGA 3,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (25)

**68 - CIANOCOBALAMINA**

**Descrição Detalhada:** VITAMINA B1 (CLOR TIAMINA) 100MG, VITAMINA B6 (CLOR PIRIDOXINA) 100MG + VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5.000MCG, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,10

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**69 - ÁCIDO FÓLICO**

**Descrição Detalhada:** ACIDO FOLICO 5MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

**Quantidade Mínima Cotada:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,82

**Unidade de Fornecimento:** CÁPSULA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (4000)

**70 - ÁCIDO TRANEXÂMICO**

**Descrição Detalhada:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL IV - AMPOLA DE 5ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,29

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (600)

**71 - ÁCIDO TRICLOROACÉTICO (TCA)**

**Descrição Detalhada:** ACIDO TRICLOROACETICO 30% - SOLUCAO AQUOSA TOPICA MANIPULADA OU INDUSTRIALIZADA, DE USO DERMATOLOGICO – FRASCO DE ATE 50ML.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 15,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (5)

**72 - ÁCIDO TRICLOROACÉTICO (TCA)**

**Descrição Detalhada:** ACIDO TRICLOROACETICO 50% - SOLUCAO AQUOSA TOPICA MANIPULADA OU INDUSTRIALIZADA, DE USO DERMATOLOGICO – FRASCO DE ATE 50ML.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 25,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (5)

**73 - ÁCIDO TRICLOROACÉTICO (TCA)**

**Descrição Detalhada:** ACIDO TRICLOROACETICO 70% - SOLUCAO AQUOSA TOPICA MANIPULADA OU INDUSTRIALIZADA, DE USO DERMATOLOGICO – FRASCO COM NO MINIMO 20ML.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6

**Quantidade Mínima Cotada:** 6

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 40,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (6)

**74 - ÁGUA DESTILADA**

**Descrição Detalhada:** AGUA BIDEISTILADA PARA INJECAO, ESTERIL E APIROGENICA - AMPOLA PLASTICA DE 10ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6600

**Quantidade Mínima Cotada:** 6600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,85

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (6600)

**75 - ALFENTANILA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** ALFENTANILA (CLORIDRATO) 0,544MG /ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 5ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 30,00

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (250)

**76 - AMPICILINA**

**Descrição Detalhada:** AMPICILINA 500MG, USO ORAL - CAPSULA. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,16

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**77 - ANFOTERICINA B**

**Descrição Detalhada:** ANFOTERICINA B LIPOSOMAL LIOFILIZADA 50MG ENCAPSULADA EM LIPOSOMOS PARA INFUSAO ENDOVENOSA - FRASCO- AMPOLA + FILTRO DE 5 MICRON DESCARTAVEL ESTERIL (AMPLA PARTICIPACAO)

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 108

**Quantidade Mínima Cotada:** 108

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2.649,62

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (108)

**78 - ANFOTERICINA B**

**Descrição Detalhada:** ANFOTERICINA B LIPOSOMAL LIOFILIZADA 50MG ENCAPSULADA EM LIPOSOMOS PARA INFUSAO ENDOVENOSA - FRASCO- AMPOLA + FILTRO DE 5 MICRON DESCARTAVEL ESTERIL (EXCLUSIVO ME/EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12

**Quantidade Mínima Cotada:** 12

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2.649,62

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (12)

**79 - ANLODIPINO BESILATO**

**Descrição Detalhada:** ANLODIPINO (BESILATO) 5MG, USO ORAL

- COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,50

**Unidade de Fornecimento:** CÁPSULA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2400)

**80 - ATENOLOL**

**Descrição Detalhada:** ATENOLOL 25MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,32

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2400)

**81 - ANIDULAFUNGINA**

**Descrição Detalhada:** ANIDULAFUNGINA 100 MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL IV - FRASCO-AMPOLA

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16

**Quantidade Mínima Cotada:** 16

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 368,37

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (16)

**82 - BETAMETASONA**

**Descrição Detalhada:** BETAMETASONA (DIPROPIONATO) 0,64 MG/G, CREME USO TOPICO - BISNAGA DE 30G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 190

**Quantidade Mínima Cotada:** 190

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,58

**Unidade de Fornecimento:** BISNAGA 3,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (190)

**83 - BIPERIDENO**

**Descrição Detalhada:** BIPERIDENO 2MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,80

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (800)

**84 - BISACODIL**

**Descrição Detalhada:** BISACODIL 5MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,88

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1200)

**85 - BROMOPRIDA**

**Descrição Detalhada:** BROMOPRIDA 4MG/ML, SOL ORAL GOTAS, USO PEDIATRICO, USO ORAL - FRASCO CONTA-GOTAS DE 20ML.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (30)

**86 - BROMOPRIDA**

**Descrição Detalhada:** BROMOPRIDA 10MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,80

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**87 - CARBACOL**

**Descrição Detalhada:** CARBACOL 0,2MG/2ML, SOLUCAO INJETAVEL INTRA-OCULAR - FRASCO- AMPOLA COM 2ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 39,50

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (20)

**88 - CARBAMAZEPINA**

**Descrição Detalhada:** CARBAMAZEPINA 200MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,84

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1000)

**89 - CARVÃO ATIVADO**

**Descrição Detalhada:** CARVAO ATIVADO, EM PO, PARA USO HUMANO, NO TRATAMENTO DE INTOXICACOES/ENVENENAMENTOS – EMBALAGEM CONTENDO 5G.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 34

**Quantidade Mínima Cotada:** 34

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 38,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 25,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (34)

**90 - CARVEDILOL**

**Descrição Detalhada:** CARVEDILOL 25MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,00

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**91 - CARVEDILOL**

**Descrição Detalhada:** CARVEDILOL 6,25MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,34

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1000)

**92 - CEFALEXINA**

**Descrição Detalhada:** CEFALEXINA 500MG, USO ORAL - CAPSULA. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,69

**Unidade de Fornecimento:** CÁPSULA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**93 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 3,5MG /ML, SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO CONTA-GOTAS COM 5ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13

**Quantidade Mínima Cotada:** 13

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 25,87

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (13)

**94 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500MG, USO ORAL – COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,35

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (800)

**95 - CLARITROMICINA**

**Descrição Detalhada:** CLARITROMICINA 500MG, USO ORAL – COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,60

**Unidade de Fornecimento:** CÁPSULA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**96 - CLORETO DE POTÁSSIO**

**Descrição Detalhada:** CLORETO DE POTASSIO 6% (60MG/ML), SOLUCAO ORAL – FRASCO COM 100ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2600

**Quantidade Mínima Cotada:** 2600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,40

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2600)

**97 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO**

**Descrição Detalhada:** CLOREXIDINA (GLUCONATO) 0,12% (1,2 MG/ML) + CETILPIRIDINIO (CLORETO) 0,05% (0,5MG/ML) + FLUORETO DE SODIO 0,05% (0,5MG/ML), ENXAGUATORIO BUCAL - FR DE 1000ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 252

**Quantidade Mínima Cotada:** 252

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 38,57

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (252)

**98 - DEXAMETASONA**

**Descrição Detalhada:** DEXAMETASONA 0,1% (1MG/ML), SUSPENSAO OFTALMICA ESTERIL - FRASCO CONTA-GOTAS COM 5ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 21

**Quantidade Mínima Cotada:** 21

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,01

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (21)

**99 - DIMENIDRINATO**

**Descrição Detalhada:** DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML (IM) – AMPOLA 1 ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Quantidade Mínima Cotada:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 18,00

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (700)

**100 - EFEDRINA**

**Descrição Detalhada:** EFEDRINA (SULFATO) 50MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,89

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (500)

**101 - ENALAPRIL MALEATO**

**Descrição Detalhada:** ENALAPRIL (MALEATO) 5 MG, USO ORAL – COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,17

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1200)

**102 - FENITOINA SÓDICA**

**Descrição Detalhada:** FENITOINA SODICA 50MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 5ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 750

**Quantidade Mínima Cotada:** 750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,36

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (750)

**103 - FENOTEROL BROMIDRATO**

**Descrição Detalhada:** FENOTEROL (BROMIDRATO) 5MG/ML, SOLUCAO PARA NEBULIZACAO GOTAS - FRASCO CONTA-GOTAS COM 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,59

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (20)

**104 - GLICEROFOSFATO DE SÓDIO**

**Descrição Detalhada:** GLICEROFOSFATO DE SODIO, CONCENTRACAO 216MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA DE 20 ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 93,79

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**105 - HALOPERIDOL**

**Descrição Detalhada:** HALOPERIDOL 5MG, USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,64

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**106 - HIDROXICLOROQUINA SULFATO**

**Descrição Detalhada:** HIDROXICLOROQUINA, SULFATO 400 MG, USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,53

**Unidade de Fornecimento:** CÁPSULA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**107 - IPRATRÓPIO BROMETO**

**Descrição Detalhada:** IPRATROPIO (BROMETO) 0,02MG/DOSE (0,4MG/ML), EM AEROSSOL - FRASCO DOSIFICADOR DE 10ML

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

**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\$):** 36,30

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (60)

**108 - LEVONORGESTREL**

**Descrição Detalhada:** LEVONORGESTREL, CONCENTRACAO 52 MG, CARACTERISTICAS ADICIONAIS SISTEMA INTRA-UTERINO, COM INSERTOR – UNIDADE

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1.163,45

**Unidade de Fornecimento:** BLISTER 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (20)

**109 - LEVOSIMENDANA**

**Descrição Detalhada:** LEVOSIMEN DANA, 2,5MG/ML, INJETAVEL (FRASCO 5ML)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6.510,11

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (10)

**110 - LOSARTANA POTÁSSICA**

**Descrição Detalhada:** LOSARTANA POTASSICA 50MG, USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

**Quantidade Mínima Cotada:** 1800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,42

**Unidade de Fornecimento:** CÁPSULA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1800)

**111 - METILPREDNISOLONA**

**Descrição Detalhada:** METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL IM/IV - FRASCO-AMPOLA + AMPOLA DE DILUENTE DE 8ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 29,75

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (600)

**112 - METRONIDAZOL**

**Descrição Detalhada:** METRONIDAZOL 250 MG, USO ORAL - COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,99

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (600)

**113 - MICA FUNGINA**

**Descrição Detalhada:** MICA FUNGINA 100 MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL IV – FRASCO- AMPOLA (AMPLA PARTICIPACAO)

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 252

**Quantidade Mínima Cotada:** 252

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 615,30

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (252)

**114 - MICA FUNGINA**

**Descrição Detalhada:** MICA FUNGINA 100 MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL IV – FRASCO- AMPOLA (EXCLUSIVO ME/EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 28

**Quantidade Mínima Cotada:** 28

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 615,30

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (28)

**115 - MILRINONA**

**Descrição Detalhada:** MILRINONA 1MG/ML, USO IV - CARTUCHO COM 1 FRASCO-AMPOLA DE 10ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 117,00

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**116 - MORFINA**

**Descrição Detalhada:** MORFINA (SULFATO) 0,2MG/ML, SOLUCAO ISOBARICA – AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,89

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (300)

**117 - NALBUFINA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** NALBUFINA (CLORIDRATO) 10MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL POR VIA IM / IV / SUBCUTANEA - AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 20,76

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**118 - NALOXONA CLORIDRATO**

**Descrição Detalhada:** NALOXONA (CLORIDRATO) 0,4MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL POR VIA IM / IV / SUBCUTANEA - AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 18,90

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (500)

**119 - NEOSTIGMINA METILSULFATO**

**Descrição Detalhada:** NEOSTIGMINA (METILSULFATO) 0,5MG /ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,44

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**120 - OCTREOTIDA**

**Descrição Detalhada:** OCTREOTIDA (ACETATO) 0,5MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL IV/SC – AMPOLA COM 1ML (AMPLA PARTICIPACAO)

**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\$):** 7.118,49

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (45)

**121 - OCTREOTIDA**

**Descrição Detalhada:** OCTREOTIDA (ACETATO) 0,5MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL IV/SC - AMPOLA COM 1ML (EXCLUSIVO ME/EPP)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7.118,49

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (5)

**122 - POLIESTIRENOSSULFONATO**

**Descrição Detalhada:** POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G, PO PARA USO ORAL - ENVELOPE COM 30G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 27,04

**Unidade de Fornecimento:** ENVELOPE 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (200)

**123 - PREDNISOLONA****Descrição Detalhada:** PREDNISOLONA (FOSFATO SODICO) 3MG

/ML, SOLUCAO ORAL – FRASCO COM 60 ML + PIPETA DOSADORA + ADAPTADOR DO BOCAL DO FRASCO

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,53**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (20)**124 - PROTAMINA CLORIDRATO****Descrição Detalhada:** PROTAMINA (CLORIDRATO) 1000UI/ML, SOLUCAO INJETAVEL POR VIA IV - AMPOLA DE 5ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,10**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (150)**125 - SALBUTAMOL****Descrição Detalhada:** SALBUTAMOL, 5MG/ML, NEBULIZAC AO (FRASCO 10ML)**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 26**Quantidade Mínima Cotada:** 26**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 34,46**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (26)**126 - GELATINA FLUIDA MODIFICADA (SUCCINILGELATINA)****Descrição Detalhada:** SOLUCAO DE GELATINA 3,5% - BOLSA DE 500ML + EQUIPO; CAIXA COM 1 BOLSA FLEXIVEL DE PVC EM SISTEMA FECHADO.**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 23,73**Unidade de Fornecimento:** BOLSA 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (20)**127 - CLORETO FÉRRICO****Descrição Detalhada:** CLORETO FERRICO, CONCENTRACAO 50%, FORMA FARMACEUTICA GEL, CARACTERISTICA ADICIONAL, FORMULACAO ESPECIALMENTE MANIPULADA – BISNAGA COM NO MINIMO 10G OU 10ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 18,70**Unidade de Fornecimento:** BISNAGA 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (20)

**128 - SULFAMETOXAZOL**

**Descrição Detalhada:** SULFAMETOXAZOL 400MG/5ML (80MG /ML)+ TRIMETOPRIM 80MG/5ML (16MG/ML), SOLUCAO INJETAVEL POR INFUSAO IV - AMPOLA DE 5ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,78

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (50)

**129 - VASOPRESSINA**

**Descrição Detalhada:** VASOPRESSINA 20 UI/ML, SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 1ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 50,65

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**130 - FITOMENADIONA**

**Descrição Detalhada:** VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG /ML, SOLUCAO INJETAVEL POR VIA ENDOVENOSA - AMPOLA DE 1ML. MEDICAMENTO DE REFERENCIA: KANAKION MM

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,73

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (500)

**131 - VITAMINAS DO COMPLEXO B**

**Descrição Detalhada:** VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6 E B12) USO ORAL – COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,00

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**132 - NUTRIÇÃO PARENTERAL**

**Descrição Detalhada:** DIETA PARENTERAL COMPOSTA DE POLIAMINOACIDOS 14,2%, GLICOSE 27,5% E EMULSAO LIPIDICA 20% COM ELETROLITOS - BOLSA COM NO MINIMO 1000 ML (AMPLA PARTICIPACAO)

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 114

**Quantidade Mínima Cotada:** 114

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 699,69

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (114)

**133 - NUTRIÇÃO PARENTERAL****Descrição Detalhada:** DIETA PARENTERAL COMPOSTA DE POLIAMINOACIDOS 14,2%, GLICOSE

27,5% E EMULSAO LIPIDICA 20% COM ELETROLITOS - BOLSA COM NO MINIMO 1000 ML (EXCLUSIVO ME/EPP)

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 699,69**Unidade de Fornecimento:** BOLSA 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (12)**134 - HIDROXIZINA CLORIDRATO****Descrição Detalhada:** HIDROXIZINA (CLORIDRATO) 2MG/ML, SOLUCAO ORAL – FRASCO DE 120ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40**Quantidade Mínima Cotada:** 40**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 28,00**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (40)**135 - GENTAMICINA****Descrição Detalhada:** GENTAMICINA 80MG (40MG/ML), SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 2ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,20**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (500)**136 - BETAMETASONA****Descrição Detalhada:** BETAMETASONA (DIPROPIONATO) 5MG

/ML + BETAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) 2MG/ML - SUSPENSAO INJETAVEL, AMPOLA DE 1ML

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2600**Quantidade Mínima Cotada:** 2600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,55**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2600)**137 - CETOPROFENO****Descrição Detalhada:** CETOPROFENO (50MG/ML) 100MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL POR VIA INTRAMUSCULAR - AMPOLA DE 2ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,40**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1500)

**138 - CLONAZEPAM**

**Descrição Detalhada:** CLONAZEPAN 2,5MG/ML, SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO COM 20ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 550

**Quantidade Mínima Cotada:** 550

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,41

**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (550)

**139 - COLAGENASE**

**Descrição Detalhada:** COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 1% (10MG/G), POMADA USO TOPICO - BISNAGA DE 30G

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 33,00

**Unidade de Fornecimento:** BISNAGA 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (300)

**140 - FUROSEMIDA**

**Descrição Detalhada:** FUROSEMIDA 40MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2800

**Quantidade Mínima Cotada:** 2800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,55

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (2800)

**141 - IBUPROFENO**

**Descrição Detalhada:** IBUPROFENO 600MG, USO ORAL - COMPRIMIDO. APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MAXIMO 200 UNIDADES.

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1600

**Quantidade Mínima Cotada:** 1600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,75

**Unidade de Fornecimento:** AMPOLA 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (1600)

**142 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO**

**Descrição Detalhada:** ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 10MG, USO ORAL – COMPRIMIDO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,40

**Unidade de Fornecimento:** COMPRIMIDO 0,00

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (400)

**143 - OMEPRAZOL****Descrição Detalhada:** OMEPRAZOL, 40MG, INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA)**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900**Quantidade Mínima Cotada:** 900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,00**Unidade de Fornecimento:** FRASCO-AMPOLA 0,00**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (900)**144 - TROPICAMIDA****Descrição Detalhada:** TROPICAMIDA 1% (10MG/ML), SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL - FRASCO CONTA-GOTAS COM 5ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8**Quantidade Mínima Cotada:** 8**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 22,98**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (8)**145 - FLUORESCÉINA****Descrição Detalhada:** FLUORESCÉINA SODICA 1% (10MG/ML), SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL (COLIRIO) - FRASCO CONTA-GOTAS COM 5ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 31**Quantidade Mínima Cotada:** 31**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 55,00**Unidade de Fornecimento:** FRASCO 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Canoas/RS (31)