

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00009/2023-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Acebrofilina

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Forma Farmaceutica: Xarope , Concentração: 10 MG/M  
**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\$):** 8,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (200)

2 - Acetilcisteína

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Forma Farmaceutica: Xarope , Concentração: 40 MG/M  
**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\$):** 9,12  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (200)

3 - Ácido ascórbico

**Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 500 M  
**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\$):** 0,17  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

4 - Ácido Ascórbico

**Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 200 MG/M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 1,65  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**5 - Ambroxol**

**Descrição Detalhada:** Ambroxol Forma Farmacêutica: Xarope , Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/M

**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\$):** 5,78

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (200)

**6 - Amoxicilina**

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

**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\$):** 22,49

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)

**7 - Azitromicina**

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

**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\$):** 9,54

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)

**8 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 M

**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\$):** 0,91

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**9 - Ciclobenzaprina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciclobenzaprina Cloridrato Dosagem: 10 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,27

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (5000)

**10 - Vitaminas Do Complexo B**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6

**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\$):** 3,25

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**11 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Uso: Gel , Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 10mg/G

**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\$):** 5,65

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (500)

**12 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,65

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**13 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,20

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (10000)

**14 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10 M

**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\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**15 - Doxiciclina****Descrição Detalhada:** Doxiciclina Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,47**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**16 - 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**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)**17 - Levodropropizina****Descrição Detalhada:** Levodropropizina Forma Farmacêutica: Xarope , Dosagem: 6 MG/M**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\$):** 27,47**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)**18 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Apresentação: Geléia , Dosagem: 2%**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\$):** 3,41**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)**19 - Loperamida cloridrato****Descrição Detalhada:** Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg**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\$):** 0,35**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**20 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**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\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**21 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,02**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**22 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**23 - Mometasona Furoato****Descrição Detalhada:** Mometasona Furoato Forma Farmacêutica: Suspensão Nasal Spray , Concentração: 0,05%**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\$):** 55,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)**24 - Nimesulida****Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (2000)

**25 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,80**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**26 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (10000)**27 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 750 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (10000)**28 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína , Dosagem: 500mg + 30mg**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\$):** 0,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**29 - 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**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,61**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)

**30 - Salbutamol**

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

**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\$):** 10,54

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (200)

**31 - Salicilato De Metila**

**Descrição Detalhada:** Salicilato De Metila Embalagem: Frasco Aerossol , Forma Farmacêutica: Solução Tópica , Composição: Associada À Cânfora, Mentol, E Ess. De Terebentina , Concentração: 0,0333 MI + 0,0333 G + 0,0083 G + 0,0833 MI/MI

**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\$):** 13,99

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)

**32 - Cloreto De Sódio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,06

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**33 - Cloreto De Sódio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**34 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio 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

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,99

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**35 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 0,9 %

**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\$):** 7,46

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)

**36 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,57

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (5000)

**37 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg/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\$):** 2,64

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (200)

**38 - Glicose**

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

**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\$):** 1,23

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)

**39 - Tramadol Cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,29

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)



**40 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (10000)**41 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 875mg + 125mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,42**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**42 - Probiótico****Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17 , Concentração: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,40**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**43 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100 M**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\$):** 4,82**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (1000)**44 - Carmelose sódica****Descrição Detalhada:** Carmelose Sódica Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica , Concentração: 10 MG/M**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\$):** 23,28**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (100)

45 - Gás comprimido

**Descrição Detalhada:** Gás Comprimido Aspecto Físico: Gás Incolor , Nome: Oxigênio , Massa Molecular: 31,99 G/MOL, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99% , Característica Adicional: Uso Medicinal , Fórmula Química: O2 , Número De Referência Química: Cas 7782-44-7

**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\$):** 50,00

**Unidade de Fornecimento:** Metro Cúbico

**Quantidade Máxima para Adesões:** 32

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (16)