

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90005/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Luva P/ Procedimento De Saúde Não Cirúrgico C/ Anvisa

Descrição Detalhada: Luva P/ Procedimento De Saúde Não Cirúrgico C/ Anvisa Material: Borracha Natural - Látex, Superfície: Superfície Texturizada, Formato: Ambidestra, Pó: Sem Pó, Cor: C/ Cor, Tamanho: Médio - M, Esterilidade: Não Estéril, Uso Único

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 370 **Quantidade Mínima Cotada:** 370

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

Valor Unitário (R\$): 33,00

Unidade de Fornecimento: Embalagem 100,00 UN **Quantidade Máxima para Adesões:** 740

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (120), Rio de Janeiro/RJ (250)

2 - Máscara Cirúrgica

Descrição Detalhada: Máscara Cirúrgica Material: Não Tecido 100% Polipropileno, Filtro: Elemento Filtrante Interno, Eficiência: Efp Maior Que 98% E Bfe Maior Que 95%, Quantidade Camadas: Mínimo 3 Camadas, Modelo: Ajustável, Clipe Nasal, Formato: Retangular, C/ Pregas Horizontais, Cor: C/ Cor, Tamanho: Adulto, Esterilidade: Descartável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2020 **Quantidade Mínima Cotada:** 2020

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

Valor Unitário (R\$): 3,72

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 4040

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1360), Rio de Janeiro/RJ (660)

3 - Meloxicam

Descrição Detalhada: Meloxicam Concentração: 15MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2080 **Quantidade Mínima Cotada:** 2080

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

Valor Unitário (R\$): 2,80

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 4160

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1140), Rio de Janeiro/RJ (940)

4 - Neomicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1970 **Quantidade Mínima Cotada:** 1970

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

Valor Unitário (R\$): 2,79

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 3940

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1170), Rio de Janeiro/RJ (800)

5 - Nimesulida**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 13300**Quantidade Mínima Cotada:** 13300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,77**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 26600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (6000), Rio de Janeiro/RJ (7300)**6 - Nitazoxanida****Descrição Detalhada:** Nitazoxanida Concentração: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1400**Quantidade Mínima Cotada:** 1400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (200), Rio de Janeiro/RJ (1200)**7 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2950**Quantidade Mínima Cotada:** 2950**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 5900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (1530), Rio de Janeiro/RJ (1420)**8 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Concentração: 4MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Orodispersível**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4286**Quantidade Mínima Cotada:** 4286**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8572**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (2093), Rio de Janeiro/RJ (2193)**9 - Ondansetrona Cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4MG/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1620**Quantidade Mínima Cotada:** 1620**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,71**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (660), Rio de Janeiro/RJ (960)

10 - Paracetamol**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6300**Quantidade Mínima Cotada:** 6300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,54**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (1800), Rio de Janeiro/RJ (4500)**11 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2530**Quantidade Mínima Cotada:** 2530**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 5060**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (1830), Rio de Janeiro/RJ (700)**12 - Prometazina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1420**Quantidade Mínima Cotada:** 1420**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2840**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (610), Rio de Janeiro/RJ (810)**13 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1830**Quantidade Mínima Cotada:** 1830**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,05**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3660**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (1130), Rio de Janeiro/RJ (700)**14 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 690**Quantidade Mínima Cotada:** 690**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,37**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1380**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (370), Rio de Janeiro/RJ (320)

15 - Saco Plástico Lixo

Descrição Detalhada: Saco Plástico Lixo Capacidade: 50L, Cor: Branco Leitoso, Largura: 70CM, Altura: 57CM, Aplicação: Hospitalar, Material: Polietileno Alta Densidade

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 850

Quantidade Mínima Cotada: 850

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,52

Unidade de Fornecimento: Pacote 100,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 1700

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (400), Rio de Janeiro/RJ (450)

16 - Sais para reidratação oral

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8290

Quantidade Mínima Cotada: 8290

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,40

Unidade de Fornecimento: Envelope

Quantidade Máxima para Adesões: 16580

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (2190), Rio de Janeiro/RJ (6100)

17 - Salbutamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 32

Quantidade Mínima Cotada: 32

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 22,79

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

Quantidade Máxima para Adesões: 64

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (25), Rio de Janeiro/RJ (7)

18 - Seringa

Descrição Detalhada: Seringa Material: Polipropileno, Capacidade: 20ML, Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip, Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha, Adicional: Graduada, Numerada, Componente Adicional: C/ Sistema Segurança Segundo Nr/32, Esterilidade: Estéril, Descartável, Apresentação: Embalagem Individual

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\$): 0,63

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 4400

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (900), Rio de Janeiro/RJ (1300)

19 - Seringa

Descrição Detalhada: Seringa Material: Polipropileno, Capacidade: 5ML, Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip, Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha, Adicional: Graduada, Numerada, Princípio Ativo: C/ Solução Salina, Esterilidade: Estéril, Descartável, Apresentação: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2640

Quantidade Mínima Cotada: 2640

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,49

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 5280

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1340), Rio de Janeiro/RJ (1300)

20 - Seringa

Descrição Detalhada: Seringa Material: Polipropileno, Capacidade: 10ML, Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip, Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha, Adicional: Graduada, Numerada, Esterilidade: Estéril, Descartável, Apresentação: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2610

Quantidade Mínima Cotada: 2610

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 5220

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1310), Rio de Janeiro/RJ (1300)

21 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 40MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1251

Quantidade Mínima Cotada: 1251

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,36

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2502

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (601), Rio de Janeiro/RJ (650)

22 - Sulfadiazina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 670

Quantidade Mínima Cotada: 670

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,05

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1340

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (400), Rio de Janeiro/RJ (270)

23 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2250

Quantidade Mínima Cotada: 2250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,62

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4500

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1100), Rio de Janeiro/RJ (1150)

24 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 0,3%, Apresentação: Solução Oftálmica

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\$): 7,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (200), Rio de Janeiro/RJ (100)

25 - Tramadol cloridrato**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 636**Quantidade Mínima Cotada:** 636**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1272**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (368), Rio de Janeiro/RJ (268)**26 - Tramadol Cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 650**Quantidade Mínima Cotada:** 650**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,11**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (250), Rio de Janeiro/RJ (400)**27 - Trometamol****Descrição Detalhada:** Trometamol Composição: Sal Ceterolaco, Concentração: 10mg, Forma Farmacêutica: Sub-Lingual**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700**Quantidade Mínima Cotada:** 700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,59**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (700)**28 - Hidróxido de alumínio****Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Indicação: 62mg/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,90**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (300), Rio de Janeiro/RJ (300)**29 - Refratômetro****Descrição Detalhada:** Refratômetro Tipo Aparelho: Portátil, Tipo Display: Analógico, Aplicação: P/ Determinação Da Densidade De Proteínas, Faixa Medição: Até 12 G/Dl, Faixa Medição 1: Cerca De 1.000 A 1.050 Sg, Faixa Medição 2: Cerca De 1.3300 Ri A 1.3600 Ri, Características Adicionais 1: Compensação De Temperatura Automática**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\$):** 320,00**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (5)

30 - Protetor solar

Descrição Detalhada: Protetor Solar Tipo Proteção: Uva/Uvb, Fator Proteção: Fator 50, Forma Farmacêutica: Loção Cremosa, Adicional: Isento De Óleo

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1169

Quantidade Mínima Cotada: 1169

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,95

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 2338

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (419), Rio de Janeiro/RJ (750)

31 - Ciclobenzaprina cloridrato

Descrição Detalhada: Ciclobenzaprina Cloridrato Concentração: 10MG, Adicional: Orodispersível

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2294

Quantidade Mínima Cotada: 2294

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,36

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4588

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1197), Rio de Janeiro/RJ (1097)

32 - Equipo de infusão venosa gravitacional

Descrição Detalhada: Equipo De Infusão Venosa Gravitacional Material: Sem Pvc E Dehp, Transparente, Câmara Gotejamento: Microgotas, Flexível, C/ Respiro E Filtro, Regulador De Fluxo Manual: Pinça Rolete, Comprimento Tubo: Até 180 Cm, Tipo Injetor Lateral: C/ 1 Injetor, Autocatrizante, Conector Paciente: Luer, Adicional: C/ Clamp, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Tipo Embalagem: Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1661

Quantidade Mínima Cotada: 1661

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 3322

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (880), Rio de Janeiro/RJ (781)

33 - Manta térmica p/ paciente

Descrição Detalhada: Manta Térmica P/ Paciente Tipo De Aquecimento: Isolante Térmico, Material: Película De Polímero Aluminizado, Tamanho: Adulto, Aplicação: P/ Corpo Inteiro, Esterilidade: Uso Único, Apresentação: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1250

Quantidade Mínima Cotada: 1250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,60

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 2500

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1080), Rio de Janeiro/RJ (170)

34 - Imobilizador (tala)

Descrição Detalhada: Imobilizador (Tala) Material: Metal Revestido De E.V.A., Tamanho: Tamanhos Variados, Mínimo 4 Peças

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\$): 74,70

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 60

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (15), Rio de Janeiro/RJ (15)

35 - Termômetro Clínico

Descrição Detalhada: Termômetro Clínico Ajuste: Digital, Escala: Até 43°C, Tipo*: Uso Axilar E Oral, Componentes: C/ Alarmes, Memória: Memória Última Medição, Embalagem: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 84

Quantidade Mínima Cotada: 84

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 28,80

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 168

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (40), Rio de Janeiro/RJ (44)

36 - Fio de sutura agulhado

Descrição Detalhada: Fio De Sutura Agulhado Material Fio: Nylon / Poliamida Preto, Modelo Fio: Monofilamentar, Diâmetro Fio: 3-0, Comprimento Fio: Cerca De 45CM, Tipo Agulha: Agulha 3/8 Círculo, Modelo Agulha: Cortante Reversa / Invertida, Comprimento Agulha: Cerca De 24MM, Esterilidade: Estéril, Apresentação: Embalagem Individual

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\$): 17,93

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (80), Rio de Janeiro/RJ (120)

37 - Fita Hospitalar

Descrição Detalhada: Fita Hospitalar Tipo: Microporosa, Material: Dorso Em Não Tecido, Componentes: Adesivo Acrílico, Dimensões: Cerca De 2,5 X 10CM, Características Adicionais: Hipoalergênico, Esterilidade: Estéril, Tipo Uso: Uso Único

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 850

Quantidade Mínima Cotada: 850

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,79

Unidade de Fornecimento: Rolo 10,00 M

Quantidade Máxima para Adesões: 1700

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (700), Rio de Janeiro/RJ (150)

38 - Abaixador Língua

Descrição Detalhada: Abaixador Língua Material: Madeira, Tipo: Descartável, Comprimento: 14CM, Formato: Tipo Espátula, Largura: 1,50CM, Espessura: 2MM

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1520

Quantidade Mínima Cotada: 1520

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,74

Unidade de Fornecimento: Pacote 100,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 3040

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (220), Rio de Janeiro/RJ (1300)

39 - Acetilcisteína**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Dosagem: 600MG, Indicação: Pó Para Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2250**Quantidade Mínima Cotada:** 2250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,97**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 4500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (900), Rio de Janeiro/RJ (1350)**40 - Miconazol Nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 20MG/G, Apresentação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 880**Quantidade Mínima Cotada:** 880**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,19**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 28,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1760**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (440), Rio de Janeiro/RJ (440)**41 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 50MG/G, Uso: Creme**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\$):** 3,22**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (400), Rio de Janeiro/RJ (400)**42 - Ácido ascórbico****Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 1G, Tipo Uso: Comprimido Efervescente**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4050**Quantidade Mínima Cotada:** 4050**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,99**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (3800), Rio de Janeiro/RJ (250)**43 - Água Destilada****Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica, Tipo Embalagem: Em Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1610**Quantidade Mínima Cotada:** 1610**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,09**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3220**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (710), Rio de Janeiro/RJ (900)

44 - Agulha Hipodérmica

Descrição Detalhada: Agulha Hipodérmica Material: Aço Inoxidável Siliconizado, Dimensão: 22 G X 1 1/4", Tipo Ponta: Bisel Curto Trifacetado, Tipo Conexão: Conector Luer Lock Ou Slip Em Plástico, Tipo Fixação: Protetor Plástico, Tipo Uso: Estéril, Descartável, Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 135

Quantidade Mínima Cotada: 135

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,00

Unidade de Fornecimento: Caixa 100,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 270

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (60), Rio de Janeiro/RJ (75)

45 - Agulha Hipodérmica

Descrição Detalhada: Agulha Hipodérmica Material: Aço Inoxidável Siliconizado, Dimensão: 18 G X 1 1/2", Tipo Ponta: Bisel Curto Trifacetado, Tipo Conexão: Conector Luer Lock Ou Slip Em Plástico, Tipo Fixação: Protetor Plástico, Tipo Uso: Estéril, Descartável, Embalagem Individual

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\$): 8,15

Unidade de Fornecimento: Caixa 100,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (30), Rio de Janeiro/RJ (30)

46 - Álcool etílico

Descrição Detalhada: Álcool Etílico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%_(70°Gl), Apresentação: Líquido

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1456

Quantidade Mínima Cotada: 1456

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,84

Unidade de Fornecimento: Litro

Quantidade Máxima para Adesões: 2912

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (786), Rio de Janeiro/RJ (670)

47 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Composição: Associada À Betametasona, Concentração: 0,4 Mg + 0,05MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1085

Quantidade Mínima Cotada: 1085

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,08

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2170

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (860), Rio de Janeiro/RJ (225)

48 - Amoxicilina**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5920**Quantidade Mínima Cotada:** 5920**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,35**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 11840**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (1920), Rio de Janeiro/RJ (4000)**49 - Atadura****Descrição Detalhada:** Atadura Tipo 1: Crepom, Material 1: 100% Algodão, Dimensões: 10CM, Gramatura 1: Cerca De 13 Fios/CM2, Embalagem: Embalagem Individual**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1180**Quantidade Mínima Cotada:** 1180**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,21**Unidade de Fornecimento:** Rolo 1,80 M**Quantidade Máxima para Adesões:** 2360**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (780), Rio de Janeiro/RJ (400)**50 - Atadura****Descrição Detalhada:** Atadura Tipo 1: Crepom, Material 1: 100% Algodão, Dimensões: 15CM, Gramatura 1: Cerca De 13 Fios/CM2, Embalagem: Embalagem Individual**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 911**Quantidade Mínima Cotada:** 911**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,49**Unidade de Fornecimento:** Rolo 1,80 M**Quantidade Máxima para Adesões:** 1822**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (611), Rio de Janeiro/RJ (300)**51 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1057**Quantidade Mínima Cotada:** 1057**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,61**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2114**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (385), Rio de Janeiro/RJ (672)**52 - Benzilpenicilina****Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1102**Quantidade Mínima Cotada:** 1102**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,15**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2204**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (402), Rio de Janeiro/RJ (700)

53 - Bromoprida**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1900**Quantidade Mínima Cotada:** 1900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (850), Rio de Janeiro/RJ (1050)**54 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG**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\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (250), Rio de Janeiro/RJ (200)**55 - Cateter periférico****Descrição Detalhada:** Cateter Periférico Material Cateter: Polímero Radiopaco, Aplicação: Venoso, Material Agulha: Agulha Aço Inox, Diâmetro: 22GAU, Comprimento: Cerca 25MM, Componente Adicional: C/ Asa De Fixação, Tubo Extensor C/ Clamp, Conector: Conector Padrão C/ Injetor Lateral, Componente 2: C/ Sistema Segurança Segundo Nr/32, Tipo Uso: Estéril, Descartável, Embalagem Individual**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900**Quantidade Mínima Cotada:** 900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,83**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (500), Rio de Janeiro/RJ (400)**56 - Cateter periférico****Descrição Detalhada:** Cateter Periférico Aplicação: Venoso, Modelo: Tipo Escalpe, Material Agulha: Agulha Aço Inox, Diâmetro: 25GAU, Componente Adicional: C/ Asa De Fixação, Tubo Extensor, Conector: Conector Padrão C/ Tampa, Componente 1: C/ Adaptador Coleta À Vácuo, Componente 2: C/ Sistema Segurança Segundo Nr/32, Tipo Uso: Estéril, Descartável, Embalagem Individual**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,00**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (650), Rio de Janeiro/RJ (550)

57 - Cateter periférico

Descrição Detalhada: Cateter Periférico Material Cateter: Polímero Radiopaco, Aplicação: Venoso, Material Agulha: Agulha Aço Inox, Diâmetro: 20GAU, Comprimento: Cerca 30MM, Componente Adicional: C/ Asa De Fixação, Tubo Extensor C/ Clamp, Conector: Conector Padrão C/ Injetor Lateral, Componente 2: C/ Sistema Segurança Segundo Nr/32, Tipo Uso: Estéril, Descartável, Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 516

Quantidade Mínima Cotada: 516

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,25

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 1032

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (266), Rio de Janeiro/RJ (250)

58 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4375

Quantidade Mínima Cotada: 4375

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,97

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8750

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1825), Rio de Janeiro/RJ (2550)

59 - Ceftriaxona sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 160

Quantidade Mínima Cotada: 160

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 320

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (35), Rio de Janeiro/RJ (125)

60 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4125

Quantidade Mínima Cotada: 4125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8250

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1425), Rio de Janeiro/RJ (2700)

61 - Cloreto De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 440

Quantidade Mínima Cotada: 440

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,24

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 880

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (160), Rio de Janeiro/RJ (280)

62 - Cloreto De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1700

Quantidade Mínima Cotada: 1700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,43

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3400

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (800), Rio de Janeiro/RJ (900)

63 - Clorexidina Digluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Digluconato Dosagem: 2%, Aplicação: Degermante

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\$): 7,04

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 50

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (20), Rio de Janeiro/RJ (5)

64 - Compressa Gaze

Descrição Detalhada: Compressa Gaze Material: Tecido 100% Algodão, Modelo: Cor Branca, Isenta De Impurezas, Camadas: 8 Camadas, Quantidade Fios: 13 Fios/Cm2, Largura: 7,50CM, Comprimento: 7,50CM, Dobras: 5 Dobras, Características Adicionais: C/ Fio Radiopaco, Descartável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1030

Quantidade Mínima Cotada: 1030

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 27,50

Unidade de Fornecimento: Pacote 500,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 2060

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (440), Rio de Janeiro/RJ (590)

65 - Compressa Gaze

Descrição Detalhada: Compressa Gaze Material: Tecido 100% Algodão, Tipo: 13 Fios/Cm2, Modelo: Cor Branca, Isenta De Impurezas, Camadas: 8 Camadas, Largura: 7,50CM, Comprimento: 7,50CM, Dobras: 5 Dobras, Características Adicionais: Descartável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2350

Quantidade Mínima Cotada: 2350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,00

Unidade de Fornecimento: Pacote 10,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 4700

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (950), Rio de Janeiro/RJ (1400)

66 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 560

Quantidade Mínima Cotada: 560

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1120

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (355), Rio de Janeiro/RJ (205)

67 - Dexametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

Quantidade Mínima Cotada: 1400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,95

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 2800

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (800), Rio de Janeiro/RJ (600)

68 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1925

Quantidade Mínima Cotada: 1925

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,89

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3850

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (925), Rio de Janeiro/RJ (1000)

69 - Diazepam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

Quantidade Mínima Cotada: 90

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,22

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 180

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (30), Rio de Janeiro/RJ (60)

70 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360

Quantidade Mínima Cotada: 360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 720

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (175), Rio de Janeiro/RJ (185)

71 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Composição: Sal Dietilamônio, Concentração: 10MG/G, Forma Farmacêutica: Gel

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 810

Quantidade Mínima Cotada: 810

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,44

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1620

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (410), Rio de Janeiro/RJ (400)

72 - Diclofenaco

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2110

Quantidade Mínima Cotada: 2110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,32

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4220

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1210), Rio de Janeiro/RJ (900)

73 - Diclofenaco

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6685

Quantidade Mínima Cotada: 6685

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 13370

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (2985), Rio de Janeiro/RJ (3700)

74 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14300

Quantidade Mínima Cotada: 14300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 28600

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (6000), Rio de Janeiro/RJ (8300)

75 - Dipirona Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2150

Quantidade Mínima Cotada: 2150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,20

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4300

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1250), Rio de Janeiro/RJ (900)

76 - 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: 5070

Quantidade Mínima Cotada: 5070

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10140

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1870), Rio de Janeiro/RJ (3200)

77 - Epinefrina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

Quantidade Mínima Cotada: 30

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,78

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (30)

78 - Escopolamina butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2880

Quantidade Mínima Cotada: 2880

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,59

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 5760

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1480), Rio de Janeiro/RJ (1400)

79 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1350

Quantidade Mínima Cotada: 1350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,60

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2700

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (650), Rio de Janeiro/RJ (700)

80 - Fenitoína Sódica

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

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\$): 3,51

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (30)

81 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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\$): 4,27

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (30)

82 - Fita Hospitalar

Descrição Detalhada: Fita Hospitalar Tipo: Esparadrapo, Impermeável, Material: Algodão, Componentes: Adesivo À Base De Zinco, Dimensões: Cerca De 10CM, Características Adicionais: Hipoalergênico, Cor: Com Cor

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 610

Quantidade Mínima Cotada: 610

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,25

Unidade de Fornecimento: Rolo 4,50 M

Quantidade Máxima para Adesões: 1220

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (560), Rio de Janeiro/RJ (50)

83 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1254

Quantidade Mínima Cotada: 1254

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,65

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2508

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (654), Rio de Janeiro/RJ (600)

84 - Hidrocortisona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 843

Quantidade Mínima Cotada: 843

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,99

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1686

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (193), Rio de Janeiro/RJ (650)

85 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5800

Quantidade Mínima Cotada: 5800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,98

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 11600

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

Margem de Preferência Normal (%): 5,00

Margem de Preferência Adicional (%): 10,00

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (1800), Rio de Janeiro/RJ (4000)

86 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2715

Quantidade Mínima Cotada: 2715

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 5430

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (815), Rio de Janeiro/RJ (1900)

87 - Levofloxacin**Descrição Detalhada:** Levofloxacin Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 640**Quantidade Mínima Cotada:** 640**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1280**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (610), Rio de Janeiro/RJ (30)**88 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 1%, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 305**Quantidade Mínima Cotada:** 305**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,75**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 610**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (155), Rio de Janeiro/RJ (150)**89 - 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:** 700**Quantidade Mínima Cotada:** 700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,59**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (400), Rio de Janeiro/RJ (300)**90 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7950**Quantidade Mínima Cotada:** 7950**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 15900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (3050), Rio de Janeiro/RJ (4900)**91 - Frasco Laboratório****Descrição Detalhada:** Frasco Laboratório Material: Plástico, Capacidade: Cerca De 5ML, Tipo Tampa: Tampa Rosqueável, Esterilidade: Estéril**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2050**Quantidade Mínima Cotada:** 2050**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,99**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 4100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Petrópolis/RJ (1550), Rio de Janeiro/RJ (500)

92 - Reagente para diagnóstico clínico 1

Descrição Detalhada: Reagente Para Diagnóstico Clínico 1 Tipo: Conjunto Completo, Composição Básica: Solução De Pré-Tratamento, Tipo De Análise 2: Para Hemoculturas Positivas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15

Quantidade Mínima Cotada: 15

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 385,22

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 30

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

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

93 - Material gasoterapia

Descrição Detalhada: Material Gasoterapia Saída: P/ Oxigênio, Tipo Extensão: Extensor Em Pvc C/ Conectores, Comprimento Extensão: Cerca De 2,0 M, Esterilidade*: Estéril, Embalagem: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 130

Quantidade Mínima Cotada: 130

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,10

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 260

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (130)

94 - Coletor De Resíduos De Serviço De Saúde

Descrição Detalhada: Coletor De Resíduos De Serviço De Saúde Tipo De Resíduo: Grupo E - Resíduo Perfurocortante Infectante, Tipo Risco: Risco Biológico, Capacidade: Cerca De 7L, Material: Caixa De Papelão C/ Saco Plástico, Adicional: C/ Alça, Uso: Uso Único

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 158

Quantidade Mínima Cotada: 158

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,70

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 316

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (88), Rio de Janeiro/RJ (70)

95 - Fexofenadina

Descrição Detalhada: Fexofenadina Dosagem: 120mg

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\$): 0,93

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4800

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

Local de Entrega (Quantidade): Petrópolis/RJ (2300), Rio de Janeiro/RJ (100)